

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

Direzione GeneraleDIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE

UfficioD.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto20180300010001804704/12/2018

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2018Ragioneria730Amministrazione030

| Cap/Pg/Epr | N° Tit. | Beneficiario | Importo | Doc.Elettr. |
|----------------------|---------|---------------|------------------------|-------------|
| 3540 / 12 / 2018 | 274 | GIULIA CAMBIO | 435,00 | NO |
| Totale numero titoli | | 1 | Totale importo camicia | 435,00 |

Documentazione

Missioni nazionali UNMIG Napoli

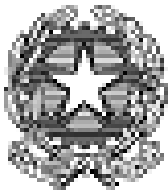
Note

Giulia Cambio

Responsabile della firma

NomeGILBERTOCognomeDIALUCE

Data firma04/12/2018

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA
DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE
ENERGETICHE**Ufficio **D.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **274****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero **8047** Data dell'atto **04/12/2018****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria

Numero protocollo ragioneria

DATI DELL'ORDINE DI PAGAREEstremi di imputazione: Esercizio gestione **2018** Spr **03** App **0** Capitolo **3540** Pg **12** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **425** Data esigibilità **04/12/2018**Zona Intervento **CAMPANIA** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **625** Anno **1996**Articolo **19** Comma **14** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **Missione Giulia Cambio novembre 2018**Codice Gestionale **006** Codice CUP _____ Codice CPV _____

Natura atto autorizzativo

Dati a carico della ragioneria

Divisione _____ Ammissione al pagamento _____ (SI/NO) Utilizzo convenzioni CONSIP _____

ESTREMI DEL CREDITORECognome **CAMBIO**Nome **GIULIA**Luogo di nascita **NAPOLI** Data di nascita **06/03/1981**

Denominazione/Ragione sociale

Estremi conto di tesoreria _____ Fruttifero _____ (SI/NO) Contabilità speciale _____ (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico **PIAZZA G. BOVIO, 22**Comune **NAPOLI** Provincia **NA**C.a.p. **80133** Codice Fiscale **CMBGLI81C46F839X** Partita Iva _____

Qualità del creditore

ESTREMI DEL PRIMO QUIETANZANTE

Cognome _____

Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Indirizzo: Via e n° civico _____ C.a.p. _____

Comune _____ Provincia _____

Autorizzato a quietanzare in qualità di _____

ESTREMI DEL SECONDO QUIETANZANTE

Cognome _____

Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Indirizzo: Via e n° civico _____ C.a.p. _____

Comune _____ Provincia _____

Autorizzato a quietanzare in qualità di _____

DATI CONTABILI E RITENUTE

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Importo netto: | in cifre | 435,00 | |
| in lettere | quattrocentotrentacinque/00 | | |
| Codice/descrizione ritenuta | Importo | Codice/descrizione ente beneficiario | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| Importo lordo | 435,00 | | |

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------|------------------------|-------|
| C/C nazionale | <input checked="" type="checkbox"/> | IBAN | IT63V0303203405010000006290 | | |
| | | A.B.I./C.A.B. | 03032 | / | 03405 |
| | | BIC | BACRIT21573 | | |
| | | Paese di residenza | ITA | | |
| | | Per pagamenti a soggetti non residenti: | Causale valutaria | 00000 | |
| C/C estero (Area Euro) | | IBAN | | | |
| | | BIC | | | |
| | | Paese di residenza | | Causale valutaria | |
| Contante presso uffici postali | | A.B.I./C.A.B. | | / | |
| | | BIC | | | |
| | | Paese di residenza | | | |
| Contante presso la tesoreria | | Tesoreria | | | |
| capo/capitolo/articolo di entrata | | | competenza/residui | C/R | |
| | | Cod. Versante | | | |
| | | C.F. Versante | | | |
| Vaglia cambiario | | Cognome destinatario | | Nome destinatario | |
| | | Via e n° civico | | | |
| | | Comune | | Prov. | Cap |
| Conto di tesoreria | | Cod. Versante | | | |
| | | C.F. Versante | | | |
| Sistemazione pagamenti urgenti | | Tipo sottoconto | | Identificativo partita | |
| Anticipazione finanza locale | | | | | |
| Pagamenti a sedi estere | | | | | |
| In allegato cartaceo | | | | | |

Allegati: centri di costo

DATE E FIRME

| | | | |
|----------------------------------|------------|--|-------------------------------------|
| Data | 04/12/2018 | il Dirigente responsabile della spesa | DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE |
| Data | | per l'esecuzione della spesa. il Direttore | |
| Centro di esecuzione della spesa | 030 | 0003 | 0001 |