

All'Ufficio

UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto

201803000100001858710/12/2018

Tipo Atto

Decreto di Impegno

Capitoli/Articoli

3540 / 12

Documentazione

VERDE AD ALTRI

Rilevamento ad identificativo precedente

**DECRETO DI IMPEGNO**

Identificativo del decreto:

Esercizio	2018	Ufficio	030	0010	0001	Numero decreto	8587
Numero di clausole costituenti il decreto			1				
Data del decreto		10/12/2018		Protocollo decreto		1	
Controllo preventivo della Corte dei Conti			NO (SI/NO)				
Centro di esecuzione della spesa			030	0003	0001		

Dati a carico della ragioneria

Data di ricevimento in ragioneria	_____	Numero protocollo ragioneria	_____
Divisione	_____		

DATE E FIRME

Data	10/12/2018	Il Dirigente responsabile della spesa	DIRETTORE GENERALE	GILBERTO DIALUCE
Data	_____	Il Direttore della Ragioneria	_____	_____

CLAUSOLA DI ORDINAZIONE DELLA SPESA

Apertura impegno X Variazione impegno

Per variazione impegno:

Estremi impegno da variare: Esercizio Ufficio

Numero progressivo decreto Numero progressivo clausola di apertura di impegno

DATI IDENTIFICATIVI E CONTABILI

Numero progressivo della clausola di ordinazione 001

Estremi di imputazione:

Spr 03 App 0 Capitolo 3540 Piano gestionale 12 Esercizio provenienza 2018

Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**

Importo **4.585,07**

Legge Autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **625** Anno **1996**

Articolo **19** Comma **14** Punto **0**

Sub-Articolo **0** Sub-Comma **0** Sub-Punto **0**

Oggetto della spesa **Verde ed altri**

Dati a carico della ragioneria

Estremi nuova imputazione per capitoli frazionati:

Ragioneria Spr App Capitolo Piano gestionale

TIPOLOGIA DI ORDINAZIONE DELLA SPESA

Ordini di pagare X Ordini di accreditamento Ruoli di spesa fissa Note di imputazione

ESTREMI DEL CREDITORE

Cognome

Nome

Denominazione / Ragione sociale **VERDE ED ALTRO**

Estremi conto di tesoreria

Codice Fiscale **VRDRFL62B16I293H** Partita Iva

Data Elaborazione : 10/12/2018 12:20

ESTREMI DEL QUIETANZANTE

Cognome _____
Nome _____
Autorizzato a quietanzare in qualità di _____

ATTO AUTORIZZATIVO

Natura atto autorizzativo _____ N° contratto/atto **0000000** del _____ Amministrazione _____
Tipologia contratto/atto _____ Forma di aggiudicazione _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Unica soluzione ☒ Periodico _____ Frazionato _____

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale _____ IBAN _____
A.B.I./C.A.B. _____ / _____ BIC _____
C/C estero _____ IBAN _____
BIC _____
Conto di tesoreria _____
Altre forme di pagamento ☒

DATI PER REISCRIZIONE DI IMPEGNI PERENTI**Dati a carico della ragioneria**

Estremi impegno reiscritto:

Esercizio _____ Ufficio _____ Numero decreto _____
Numero progressivo clausola di apertura _____

Estremi di reiscrizione: Esercizio _____ Numero reiscrizione _____

ALLEGATI

Impegni futuri _____

DATA E FIRMA

Data **10/12/2018** Il Dirigente responsabile della spesa **DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE**