

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER I SERVIZI DI COMUNICAZIONE
ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE E POSTALI**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

--	--	--	--	--

Ufficio **DGSCERP - DIV IV - RADIODIFFUSIONE TELEVISIVA E SONORA. DIRITTI D'USO****ORDINE DI PAGARE PER RITENUTE ERARIALI, PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI**

N.dell'ordine di pagare assegnato

ESTREMI RITENUTAdal Sicoge **5**

Codice ritenuta **31**

Descrizione ritenuta **IVA**

Creditore **TESORO DELLO STATO**

Codice fiscale **80226730580**

Importo in cifre **721.311,47**

in lettere **settecentoventunomilatrecentoundici/47**

Estremi di imputazione

Esercizio **2020** Ragioneria **730** Spr **03** App **0** Capitolo **3021** Pg **1** Epr **2020**Denominazione capitolo **ONERI PER IL SERVIZIO DI TRASMISSIONE RADIOFONICA DELLE SEDUTE PARLAMENTARI**Tesoreria **348**

Legge autorizzativa:	Tipo	DL	Numero	194	Anno	2009
	Articolo	2	Comma	3	Punto	0
	Sub-articolo	0	Sub-comma	0	Sub-punto	0

Causale pagamento **VERSAMENTO IVA PER TRASMISSIONE SEDUTE PARLAMENTARI DAL 21.11.2019 AL 20.0**

5.2020 FATTURA N. 4-001 DEL 21.05.2020

Codice Gestionale **089** Codice CUP _____ Codice CPV _____**ESTREMI CLAUSOLA/ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2020** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero Decreto/Giustificativo **1700**N° progressivo della clausola di ordinazione **1** Data dell'atto **08/06/2020**

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	_____	IBAN	_____			
		A.B.I./C.A.B.	_____ / _____		BIC	_____
		Paese di residenza	_____			
Conto di tesoreria	_____	numero conto	_____	Cod. Versante	_____	
		C.F. Versante	_____			
Conto entrate	<u>X</u>	capo/capitolo/articolo di entrata	<u>08</u>	<u>1203</u>	<u>12</u>	competenza/residui <u>C</u> C/R
		Cod. Versante	_____			
		C.F. Versante	_____			

Dati a carico della ragioneria		
Numero protocollo	_____	Data protocollo
		Divisione
Ammissione al pagamento	_____ (SI/NO)	
Estremi del titolo predisposto	_____	

Allegati: centri di costo _____

DATE E FIRME

Data	<u>12/06/2020</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRIGENTE GIOVANNI GAGLIANO</u>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0015</u>	_____