

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

Direzione GeneraleDIREZIONE GENERALE PER LA POLITICA INDUSTRIALE, L'INNOVAZIONE E LE PICCOLE E MEDIE IMPRESE

UfficioDGPIIPMI - DG PER LA POLITICA INDUSTRIALE L'INNOVAZIONE E LE PICCOLE E MEDIE IMPRESE

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto20210300010001558602/12/2021

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2021Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
2752 / 1 / 2021	22	PIERO FRANCOLINI	4.876,37	NO
Totale numero titoli1		Totale importo camicia		4.876,37

Documentazione

Decreto riconoscimento debito e documenti giustificativi

Note

ric. n. 2 del 13-2-2021 Francolini Piero

Responsabile della firma

NomeMARIOCognomeFIORENTINO

Data firma02/12/2021

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA POLITICA INDUSTRIALE,  
L'INNOVAZIONE E LE PICCOLE E MEDIE IMPRESE**Ufficio **DGPIPMI - DG PER LA POLITICA INDUSTRIALE L'INNOVAZIONE E LE PICCOLE E MEDIE**

N. titolo assegnato dal

Sirgs 

--	--	--	--	--

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **22****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2021** Ufficio **030 0010 0001** Numero **5586** Data dell'atto **25/11/2021****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria \_\_\_\_\_ Numero protocollo ragioneria \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2021** Spr **03** App **0** Capitolo **2752** Pg **1** Epr **2021**Denominazione capitolo **SPESE RELATIVE ALLE ATTIVITA' CONNESSE AL RISPETTO DELLA CONVENZIONE SULLE  
ARMI CHIMICHE**Tesoreria **348** Data esigibilità **02/12/2021**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **93** Anno **1997**Articolo **9** Comma **0** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **Riconoscimento debito Francolini Piero ric. n. 2 13-02-2021**Codice Gestionale **089** Codice CUP \_\_\_\_\_ Codice CPV \_\_\_\_\_

Natura atto autorizzativo \_\_\_\_\_

**Dati a carico della ragioneria**

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

**ESTREMI DEL CREDITORE**Cognome **FRANCOLINI**Nome **PIERO**

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

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

Indirizzo: Via e n° civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.a.p. **00173** Codice Fiscale \_\_\_\_\_ 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	<b>4.876,37</b>	
in lettere	<b>quattromilaottocentosettantasei/37</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	<b>4.876,37</b>		

# MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

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

**Allegati:** centri di costo \_\_\_\_\_

## DATE E FIRME

Data <b>02/12/2021</b>	il Dirigente responsabile della spesa	<b>DIRETTORE GENERALE MARIO FIORENTINO</b>
Data _____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<b>030</b>	<b>0010</b>