Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

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

Ufficio **DG SERVIZI DI COMUNICAZIONE ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE POSTALE**

All'Ufficio **UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

Identificativo Atto **2022** **030** **0010** **0001** **2737** **07/09/2022**

Tipo Atto **Ordini di Pagare ad I/C**

Esercizio **2022** Ragioneria **730** Amministrazione **030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
1378 / 1 / 2022	**1**	**UNIONE POSTALE UNIVERSALE**	**44.330,43**	**NO**
Totale numero titoli	**1**	**Totale importo camicia**	**44.330,43**	

Documentazione

Pagamento Contributo UPU anno 2023 per Servizio di traduzione in inglese

Note

Responsabile della firma

Nome **ISABELLA** Cognome **FLAJBAN**

Data firma **07/09/2022**

Data Elaborazione: **07/09/2022 13:18**

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

N. titolo assegnato dal Sirgs

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

Ufficio **DG SERVIZI DI COMUNICAZIONE ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE POSTALE**

N.dell'ordine di pagare assegnato dal Sicoge **1**

ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO

DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO

Esercizio **2022** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero **2737** Data dell'atto **07/09/2022**

Dati a carico della ragioneria

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGARE

Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2022** Spr **03** App **0** Capitolo **1378** Pg **1** Epr **2022**

Denominazione capitolo **CONCORSO NELLA SPESA DELL'UNIONE POSTALE UNIVERSALE**

Tesoreria **348** Data esigibilità **07/09/2022**

Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)

Legge autorizzativa: Tipo **DPR** Numero **375** Anno **1994**

Articolo **0** Comma **0** Punto **0**

Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**

Causale pagamento **Contributo UPU anno 2023 per Servizio di traduzione in inglese**

Codice Gestionale **178** Codice CUP _____ Codice CPV _____

Natura atto autorizzativo **11**

Dati a carico della ragioneria

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

ESTREMI DEL CREDITORE

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Denominazione/Ragione sociale **UNIONE POSTALE UNIVERSALE**

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

Indirizzo: Via e n° civico _____

Comune _____ Provincia _____

C.a.p. _____ Codice Fiscale **012304569900** Partita Iva _____

Qualità del creditore _____

Data Elaborazione: **07/09/2022 13:18**

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 **44.330,43**

in lettere **quarantaquattromilatrecentotrenta/43**

Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario

Importo lordo **44.330,43**

Data Elaborazione: **07/09/2022 13:18**

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale ____ IBAN _____

A.B.I./C.A.B. _____ / _____ BIC _____

Paese di residenza _____

Per pagamenti a soggetti non residenti: Causale valutaria _____

C/C estero (Area Euro) **X** IBAN **CH4804835014399661010**

BIC _____

Paese di residenza **CHE** Causale valutaria **00155**

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 **07/09/2022** il Dirigente responsabile della spesa **DIRIGENTE ISABELLA FLAJBAN**

Data _____ per l'esecuzione della spesa. il Direttore _____

Centro di esecuzione della spesa **030** **0015** ____

Data Elaborazione: **07/09/2022 13:18**