

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 IMPRESE**

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

Identificativo Atto **2022 030 0010 0001 4192 28/11/2022**

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

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

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
2301 / 86 / 2022	6	INVITALIA S.p.A.	151.967,48	NO
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	151.967,48

Documentazione

Decreto di Liquidazione e documenti giustificativi

Note

Liq. Fattura n. 4120210177 del 24.11.2021 - Invitalia

Responsabile della firma

Nome **MAURIZIO** Cognome **MONTEMAGNO**

Data firma **28/11/2022**

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 **6****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2022** Ufficio **030 0010 0001** Numero **4192** Data dell'atto **23/11/2022****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGAREEstremi di imputazione: Esercizio gestione **2022** Spr **03** App **0** Capitolo **2301** Pg **86** Epr **2022**Denominazione capitolo **INIZIATIVE A FAVORE DELLE ATTIVITA' DI PROMOZIONE E SVILUPPO DELLA COOPERAZIONE**Tesoreria **348** Data esigibilità **28/11/2022**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **196** Anno **2009**Articolo **27** Comma **1** Punto **1**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **Liq. Fattura n. 4120210177 del 24.11.2021 - Invitalia**Codice Gestionale **170** Codice CUP _____ Codice CPV _____Natura atto autorizzativo **07****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 **INVITALIA S.p.A.**

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

Indirizzo: Via e n° civico **via Calabria 46**Comune **ROMA** Provincia **RM**C.a.p. **00187** Codice Fiscale **05678721001** 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	151.967,48	
in lettere	centocinquantunomilanovecentosessantasette/48		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	151.967,48		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT77G0103003201000000469583		
		A.B.I./C.A.B.	/		BIC
		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	28/11/2022	il Dirigente responsabile della spesa	DIRETTORE GENERALE MAURIZIO MONTEMAGNO
Data		per l'esecuzione della spesa. il Direttore	
Centro di esecuzione della spesa	030	0010	