

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.Eletr.
2301 / 86 / 2022	6	INVITALIA S.p.A.	151.967,48	NO

**Totale numero titoli 1** **Totale importo camicia 151.967,48**

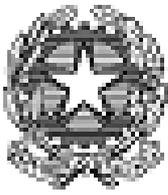
Documentazione

**Decreto di Liquidazione e documenti giustificativi**

Note

**Liq. Fattura n. 4120210177 del 24.11.2021 - Invitalia**

Responsabile della firma	
Nome <b>MAURIZIO</b>	Cognome <b>MONTEMAGNO</b>
Data firma <b>28/11/2022</b>	

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 PAGARE**Estremi 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	<u>151.967,48</u>	_____
	in lettere	<u>centocinquantunomilanovecentosessantasette/48</u>	_____
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Importo lordo		<u>151.967,48</u>	_____

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	<u>IT77G0103003201000000469583</u>		
		A.B.I./C.A.B.	_____ / _____		BIC _____
		Paese di residenza	<u>ITA</u>		
		Per pagamenti a soggetti non residenti: Causale valutaria	<u>00000</u>		
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	<u>28/11/2022</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRETTORE GENERALE MAURIZIO MONTEMAGNO</u>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0010</u>	_____