

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA POLITICA INDUSTRIALE, L'INNOVAZIONE E LE PICCOLE E MEDIE IMPRESE**

Ufficio **DGPIIPMI - 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 4617**

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	12	INVITALIA S.p.A.	78.090,96	SI
<b>Totale numero titoli</b>			<b>Totale importo camicia</b>	<b>78.090,96</b>

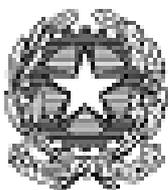
Documentazione

**Decreto di liquidazione e documenti giustificativi**

Note

**Liquid. fatt. 4120220293 del 25-11-2022 Invitalia**

Responsabile della firma	
Nome <b>MAURIZIO</b>	Cognome <b>MONTEMAGNO</b>
Data firma _____	

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 **12****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2022** Ufficio **030 0010 0001** Numero **4617** Data dell'atto **06/12/2022****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 **09/12/2022**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 **Liquid. fatt. 4120220293 del 25-11-2022 Invitalia**Codice Gestionale **170** Codice CUP \_\_\_\_\_ Codice CPV \_\_\_\_\_Natura atto autorizzativo **7****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 \_\_\_\_\_

Data Elaborazione: **09/12/2022 14:31**

**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>78.090,96</b>	_____
	in lettere	<b>settantottomilanovanta/96</b>	_____
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Importo lordo		<b>78.090,96</b>	_____

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	<u>IT77G0103003201000000469583</u>		
		A.B.I./C.A.B.	<u>          </u> / <u>          </u>	BIC	<u>          </u>
		Paese di residenza	<u>ITA</u>		
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	<u>          </u>	
C/C estero (Area Euro)	<input type="checkbox"/>	IBAN	<u>          </u>		
		BIC	<u>          </u>		
		Paese di residenza	<u>          </u>	Causale valutaria	<u>          </u>
Contante presso uffici postali	<input type="checkbox"/>	A.B.I./C.A.B.	<u>          </u> / <u>          </u>	BIC	<u>          </u>
		Paese di residenza	<u>          </u>		
Contante presso la tesoreria	<input type="checkbox"/>	Tesoreria	<u>          </u>		
capo/capitolo/articolo di entrata	<input type="checkbox"/>	<u>          </u>	competenza/residui	<u>  </u>	C/R
		Cod. Versante	<u>          </u>		
		C.F. Versante	<u>          </u>		
Vaglia cambiario	<input type="checkbox"/>	Cognome destinatario	<u>          </u>	Nome destinatario	<u>          </u>
		Via e n° civico	<u>          </u>		
		Comune	<u>          </u>	Prov.	<u>  </u> Cap <u>  </u>
Conto di tesoreria	<input type="checkbox"/>	Cod. Versante	<u>          </u>		
		C.F. Versante	<u>          </u>		
Sistemazione pagamenti urgenti	<input type="checkbox"/>	Tipo sottoconto	<u>          </u>	Identificativo partita	<u>          </u>
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>          </u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRETTORE GENERALE MAURIZIO MONTEMAGNO</u>
Data	<u>          </u>	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	<u>          </u>
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0010</u>	<u>          </u>