

Ministero **PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI**

Direzione Generale **SEGRETARIATO GENERALE**

Ufficio **DICA - servizio concertazione amm.va e monitoraggio materia territorio ambiente immigrazione**

All'Ufficio **PCM UFFICIO DI RAGIONERIA E BILANCIO**

Identificativo Atto **2022 196 0001 368**

Tipo Atto **Ordini di Pagare su Impegno**

Esercizio **2022** Ragioneria **960** Amministrazione **196**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
222 / 1 / 2021	1	IST.POLIGRAF.E ZECCA STATO	1.475,96	SI

Totale numero titoli 1 **Totale importo camicia 1.475,96**

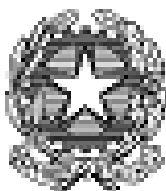
Documentazione

Note

Responsabile della firma

Nome **Sergio** Cognome **Fiorentino**

Data firma _____

Ministero **PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI**

N. titolo assegnato dal

Direzione Generale **SEGRETARIATO GENERALE**Sirgs Ufficio **DICA - servizio concertazione amm.va e monitoraggio materia territorio ambiente immigrazione**

N.dell'ordine di pagare assegnato

ORDINE DI PAGARE SU IMPEGNOdal Sicoge **1****ESTREMI CLAUSOLA DI APERTURA IMPEGNO**Esercizio **2021** Ufficio **196 0010 0001** N° decreto **13588** N° prog. clausola d'ordinazione **1****DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2022** Spr **19** App **6** Capitolo **222** Pg **1** Epr **2021**Denominazione capitolo **SOMME DESTINATE ALLA CONCESSIONE DI UN RICONOSCIMENTO AI CONGIUNTI DELLE VI****TTIME DELLE FOIBE**Tesoreria **350** Data esigibilità **27/01/2022** Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **303** Anno **1999**Articolo **0** Comma **0** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **CIG Z7833FCF18 Acquisto medaglie e diplomi per Giorno del Ricordo 2022****- Legge 92 del 2004**Codice Gestionale **071** Codice CUP _____ Codice CPV _____O/P per saldo **NO** (SI/NO)**Dati a carico della ragioneria**

Numero protocollo _____ Data protocollo _____ Ragioneria _____ Divisione _____

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

ESTREMI DEL CREDITORE

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Denominazione/Ragione sociale **IST.POLIGRAF.E ZECCA STATO**Estremi conto di tesoreria **350 25000** Fruttifero **NO** (SI/NO) Contabilità speciale **SI** (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico _____

Comune _____ Provincia _____

C.a.p. _____ Codice Fiscale **00399810589** Partita Iva _____

Qualità del creditore _____

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input type="checkbox"/>	IBAN _____		
		A.B.I./C.A.B. _____ / _____	BIC _____	
		Paese di residenza _____		
		Per pagamenti a soggetti non residenti: Causale valutaria _____		
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 checked="" 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 _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Unica soluzione Periodico _____ Frazionato _____

DATE E FIRME

Data _____ il Dirigente responsabile della spesa **Capo Dipartimento Sergio Fiorentino**

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

Centro di esecuzione della spesa **196 0001** _____