ALLEGATO 4
(Art. 182)

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

SERVIZIO DELLA RISCOSSIONE DEI TRIBUTI **ALL'UFFICIO ……DI…….**
PROVINCIA DI ……COD……
AZIENDA CONCESSIONARIA……

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI PAGAMENTI DELLE SPESE DI GIUSTIZIA EFFETTUATI
PER CONTO DELL'UFFICIO……..DI……
MESE **ANNO**

N. d'ordine	N. modello di pagamento	Tip. Opera-zione(*)	Data di pervenimento dell'ordine di pagamento	Cognome e nome del creditore	Data dell'accredito bancario	Ammontare lordo del pagamento	Ritenuta Irpef	Bollo	Importo netto dei pagamenti	Importo dei compensi trattenuti	Capitolo/articolo di bilancio oggetto del prelevamento dei fondi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

DATA……

(*) Nella colonna 3 (tipologia operazione) indicare "R" per riversamenti di mancati accrediti relativi a pagamenti effettuati
In presenza della predetta tipologia "R" le colonne sottolineate avranno il seguente significato:

Col. 4 - data di pervenimento comunicazione della banca del mancato accredito
Col. 6 - data di riversamento per mancati accrediti
Col.8-9 - importo delle ritenute IRPEF e bollo relative ai mancati accrediti da indicare con segno negativo
Col.10 - importo netto del riversamento dei mancati accrediti, da indicare con segno negativo
Col.11 - importo del riversamento dei compensi relativi ai mancati accrediti, da indicare con segno negativo
Col.12 - capitolo/articolo di bilancio oggetto del riversamento dei mancati accrediti e dei relativi compensi

IL CONCESSIONARIO
_____

Visto:
L'UFFICIO…..…… DI …….

_____