

Direzione Regionale/Provinciale di \_\_\_\_\_  
 Ufficio \_\_\_\_\_

Conto della Gestione Carta prepagata Postepay intestata a \_\_\_\_\_ - ANNO 20\_\_

N. ordine	Periodo	Descrizione	Saldo inizio gestione (A)	Reintegri (B)	Spese salute e sicurezza (C)	Altre spese urgenti (D)	Totale spese del mese (E)= (C)+(D)
1	Saldo iniziale 01/01/20__						
2	GENNAIO						-
3	FEBBRAIO						-
4	MARZO						-
5	APRILE						-
6	MAGGIO						-
7	GIUGNO						-
8	LUGLIO						-
9	AGOSTO						-
10	SETTEMBRE						-
11	OTTOBRE						-
12	NOVEMBRE						-
13	DICEMBRE						-
Totale				-	-	-	-

Saldo al 31/12/20__ (A)+(B)-(E)		-
---------------------------------	--	---

Luogo, data

L'Agente Contabile

Dott. \_\_\_\_\_

Firma digitale

Luogo, data

Il Responsabile del Procedimento

Dott. \_\_\_\_\_

Firma digitale