



TRIBUNALE DI NAPOLI
UFFICIO COORDINAMENTO SECONDO SETTORE PENALE

Alla dirigenza Amministrativa
All'Ufficio Innovazione

OGGETTO: RICHIESTA Pubblicazione Sul Sito del Tribunale

Si richiede la pubblicazione sul sito del tribunale dell'allegato Mod F 23 in cui sono riportati i codici per il pagamento della pena pecuniaria comminata nel decreto penale non opposto ridotta di 1/5

URGENTE

Napoli 09/02/23

*Il Presidente della Sezione Gip
Dott.ssa Giovanna Ceppaluni*

*Il Coordinatore
Paola Ruocco*



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO	PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE	

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

--

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno	mese	anno
<input type="checkbox"/>						

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno	mese	anno
<input type="checkbox"/>						

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

9 D 1	G C
codice	sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

F 8 3 9

<input type="checkbox"/>

P A

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero
2 0 2 3	D P N R G

11. CODICE TRIBUTO

7 7 2 T

12. DESCRIZIONE (*)

PENA PECUNIARIA

13. IMPORTO

0,00

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

UNO/94

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--