



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

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"/>

8. CONTENZIOSO

P	A
---	---

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

2	0	2	3	D	P.					N.			R	G
---	---	---	---	---	----	--	--	--	--	----	--	--	---	---

11. CODICE TRIBUTO

7	7	2	T
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO			

12. DESCRIZIONE (*)

PENA PECUNIARIA

13. IMPORTO

0,00			

14. COD. DESTINATARIO

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/SPORTELLLO

--	--