

SERVIZIO INCONTRATO			
DATA ULTIMO INCONTRO		DATA INCONTRO	
PRESENTI:	UFFICIO ENTRATE		
	UFFICIO SPESA		
	PER IL SERVIZIO		

#### ANALISI DELLA COMPETENZA

LO STATO DELL'ACCERTATO E' IN LINEA CON LE PREVISIONI?	SI	NO
--------------------------------------------------------	----	----

In caso di risposta **negativa inserire motivazioni.**

NECESSITA'/OPPORTUNITA' DI MODIFICA DEGLI STANZIAMENTI?	SI	NO
---------------------------------------------------------	----	----

In caso di risposta **affermativa riportare i capitoli da modificare.**

LO STATO DELL'IMPEGNATO E' IN LINEA CON LE PREVISIONI?	SI	NO
--------------------------------------------------------	----	----

In caso di risposta **negativa inserire motivazioni.**

#### ANALISI DEI RESIDUI

RISCOSSIONI A RESIDUI/RESIDUI INIZIALI	INFERIORE AL 30%	TRA IL 30% E IL 70%	SUPERIORE AL 70%
----------------------------------------	------------------	---------------------	------------------

Da segnalare:

VARIAZIONI DEI RESIDUI ATTIVI:

VARIAZIONE FCDE

PAGAMENTI A RESIDUI/RESIDUI INIZIALI	INFERIORE AL 30%	TRA IL 30% E IL 70%	SUPERIORE AL 70%
--------------------------------------	------------------	---------------------	------------------

Da segnalare:

VARIAZIONI DEI RESIDUI PASSIVI:

VERIFICA CONGRUITA' FONDI RISCHI	SI	NO
----------------------------------	----	----

Modifiche da apportare ai fondi:

VERIFICA DEBITI FUORI BILANCIO	SI	NO
--------------------------------	----	----

Indicare quali debiti, se esistenti:

ULTERIORI ANNOTAZIONI