

## SCHEMI DI CONTO GIUDIZIALE

- A. Conto della gestione dell'Istituto cassiere
- B. Conto della gestione del fondo economale
- C. Conto della gestione dei valori bollati
- D. Conto della gestione della carta di credito
- E. Conto della gestione del magazzino beni mobili elettronici
- F. Conto della gestione del magazzino beni di consumo

**CONTO DELLA GESTIONE DELL'ISTITUTO CASSIERE**  
**ANNO \_\_\_\_**  
**AGENTE CONTABILE DI DIRITTO: Ragione sociale Istituto bancario cassiere**

I - ENTRATA		IMPORTO
FONDO DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO PRECEDENTE		-
REVERSALI TRASMESSE DALL'ENTE		-
REVERSALI REGistrate DAL CASSIERE (dalla n. ____ alla n. ____)		-
REVERSALI INCASSATE		-
REVERSALI DA INCASSARE/REGOLARIZZARE		-
ENTRATE DA REGOLARIZZARE		-
<b>TOTALE ENTRATE</b>		-
<i>Differenza tra reversali trasmesse e reversali registrate</i>		-

I - USCITA		IMPORTO
DEFICIENZA DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO PRECEDENTE		-
MANDATI TRASMESSI DALL'ENTE		-
MANDATI REGISTRATI DAL CASSIERE (dal n. ____ alla n. ____)		-
MANDATI PAGATI		-
MANDATI DA PAGARE/REGOLARIZZARE		-
USCITE DA REGOLARIZZARE		-
<b>TOTALE USCITE</b>		-
<i>Differenza tra mandati trasmessi e mandati registrati</i>		-

Verifiche ispettive del Collegio dei revisori dei conti intervenute nel corso del periodo:

DATA

.....

L' AGENTE CONTABILE

.....

<b>PARIFICAZIONE</b>	
Visto di congruità	sì
	no
<b>NOTE:</b>	
.....	.....
<i>data</i>	Il responsabile della parificazione

CONTO DELLA GESTIONE DEL FONDO ECONOMALE  
ANNO \_\_\_\_  
AGENTE CONTABILE DI DIRITTO : Nome Cognome .....

MESE	SALDO INIZIALE	COSTITUZIONE FONDO	TOTALE RIMBORSI PERIODICI (reintegri)	TOTALE ENTRATE	PAGAMENTI	RIVERSAMENTO AL CASSIERE	TOTALE USCITE	SALDO FINALE
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

TOTALE AZIENDA	SALDO INIZIALE	COSTITUZIONE FONDO	TOTALE RIMBORSI PERIODICI (reintegri)	TOTALE ENTRATE	PAGAMENTI	RIVERSAMENTO AL CASSIERE	TOTALE USCITE	SALDO FINALE

NOTE:

DATA

.....

L' AGENTE CONTABILE

.....

PARIFICAZIONE	
Visto di congruità	si
	no
NOTE:	
.....	.....
data	Il responsabile della parificazione

CONTO DELLA GESTIONE DEI VALORI BOLLATI  
ANNO \_\_\_\_  
AGENTE CONTABILE DI DIRITTO: Nome Cognome .....

MESE	SALDO INIZIALE	COSTITUZIONE FONDO		ENTRATE		USCITE		SALDO FINALE
		Marche da bollo	Francobolli	Marche da bollo	Francobolli	Marche da bollo	Francobolli	
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

TOTALE ENTE	SALDO INIZIALE	COSTITUZIONE FONDO		ENTRATE		USCITE		SALDO FINALE
		Marche da bollo	Francobolli	Marche da bollo	Francobolli	Marche da bollo	Francobolli	

NOTE:

DATA

L' AGENTE CONTABILE

<b>PARIFICAZIONE</b>	
Visto di congruità	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>si</span> <span>no</span> </div>
<b>NOTE:</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	
<i>data</i>	

**CONTO DELLA GESTIONE DELLA CARTA DI CREDITO**

ANNO \_\_\_\_

**AGENTE CONTABILE DI DIRITTO:**

Nome Cognome .....

MESE	SPESE MENSILI
Gennaio	
Febbraio	
Marzo	
Aprile	
Maggio	
Giugno	
Luglio	
Agosto	
Settembre	
Ottobre	
Novembre	
Dicembre	

TOTALE	SPESE TOTALI

NOTE:

DATA

.....

L' AGENTE CONTABILE

.....

**PARIFICAZIONE**

Visto di congruità

sì

no

**NOTE:**

.....

*data*

.....

Il responsabile della parificazione

CONTO DELLA GESTIONE DEL MAGAZZINO BENI MOBILI ELETTRONICI  
ANNO \_\_\_\_  
AGENTE CONTABILE DI DIRITTO : Nome Cognome .....

MESI	DESCRIZIONE PER VOCE AGGREGATA	ESTREMI INVENTARIO	DESCRIZIONE BENI	CONSISTENZA AL 1° DEL MESE		CARICO		SCARICO		CONSISTENZA ALLA FINE DEL MESE	
				Q.TA'	VALORE	Q.TA'	VALORE	Q.TA'	VALORE	Q.TA'	VALORE
G E N N A I O											
F E B B R A I O											
M A R Z O											
-											
D I C E M B R E											
TOTALI ANNO											

NOTE:

DATA

.....

L' AGENTE CONTABILE

.....

PARIFICAZIONE	
Visto di congruità	<div>si</div> <div>no</div>
NOTE:	
.....	.....
data	Il responsabile della parificazione

CONTO DELLA GESTIONE MAGAZZINO BENI DI CONSUMO  
ANNO \_\_\_\_  
AGENTE CONTABILE DI DIRITTO: Nome Cognome .....

MESI	DESCRIZIONE PER TIPOLOGIA	CONSISTENZA MAGAZZINO AL 1° DEL MESE		MOVIMENTI DI CARICO		MOVIMENTI DI SCARICO		CONSISTENZA MAGAZZINO ALLA FINE DEL MESE	
		Q.TA'	VALORE	Q.TA'	VALORE (costo medio ponderato calcolato a fine anno)	Q.TA'	VALORE (costo medio ponderato calcolato a fine anno)	Q.TA'	VALORE (costo medio ponderato calcolato a fine anno)
G E N N A I O									
F E B B R A I O									
- - - - - - - - -									
D I C E M B R E									
TOTALI ANNO									

NOTE:

DATA

.....

L' AGENTE CONTABILE

.....

PARIFICAZIONE

Visto di congruità

si

no

NOTE:

.....

data

.....

Il responsabile della parificazione