



<b>Cont</b>	<b>Qm</b>	<b>Previsioni / controllo</b>	<b>Campo supplementare</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Tutti gli avvisi di sincronizzazione sono stati elaborati?</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>La documentazione si trova nell'ordine corretto:</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Foglio con i numeri di riferimento	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Bilancio / Conto economico	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Checkliste	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Estratto conto postale (compr. firma cdt)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Estratto conto "Cassa" e "Conto postale bat"	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Dettagli per l'ordine di pagamento PostFinance	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Eventuali comunicazioni o autorizzazioni conta trp	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Rapporto di chiusura concerne i licenziamenti anticipati	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Rapporto porzioni sussistenza	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Buoni per porzioni "DA altri corpi"	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Pezze nell'ordine di numero	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Ricevuta corrispondente	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Firma (destinatario del denaro)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- L'esattezza dei GSS: comandante superiore gerarchico	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Acquisto di medicinali: Firma del medico mil	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Accantonamento di fortuna: Firma del proprietario dell'alloggio	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Partecipazione al ODT: Firma del cdt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Piani menu effettivi	



<b>Cont</b>	<b>Qm</b>	<b>Previsioni / controllo</b>	<b>Campo supplementare</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Bilancio della sussistenza</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Avvisi di addebito e accredito</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Inventario di cucina</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Conteggio della sussistenza</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Registri delle casse temporanee con tutte le ricevute e la conferma della loro chiusura</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Cassa perdita materiale</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Cassa deposito</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Cassa cantina</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Gli anticipi sono stati contabilizzati reciprocamente?</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Controllo delle pezze (importo) con le contabilizzazioni</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Ricevute con le pezze</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Pezze con contabilizzazioni MILO</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Contabilizzazioni MILO con estratto conto PostFinance</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Conteggio con il comune:</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Le pezze ausiliarie sono allegate?</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Controllo dei tassi?</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- La convenzione BLEs è allegata?</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Visto dell'autorità comunale apposta sul conteggio?</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>- Le prestazioni non utilizzate sono state detratte dal conteggio?</b>	



- | <b>Cont</b>              | <b>Qm</b>                | <b>Previsioni / controllo</b>                                         | <b>Campo supplementare</b> |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Ordine di pagamento PostFinance (OP/OPE):</b>                      |                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>- OP: I bollettini di versamento sono presenti?</b>                |                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>- L'OPE è approvato per il pagamento in PostFinance?</b>           |                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>- OPE: Una eventuale trattenuta sul soldo è stata prelevata?</b>   |                            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Il periodo contabile è stato trasmesso alla conta trp in MILO?</b> |                            |

Campo supplementare

**Conferma della revisione**

Con la presente confermo di aver revisionato le contabilità della truppa dello stato maggiore / dell'unità summenzionati conformemente all'art. 1801 RA. A tal fine ho verificato tutti i punti trattati nel presente formulario.

Grado
Cognome/Nome
Indirizzo
NPA, domicilio
Telefono professionale
Telefono privato
Telefono mobile
e-mail

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Il quartiermastro certifica la revisione.**

\_\_\_\_\_

Aggiungi campo supplementare