

Allegato N.1 alla delibera OSL n.20 del 11/4/2024

N.	RAGIONE SOCIALE CREDITORE	OGGETTO SPESA	N. PROT. E DATA INVIO PROPOSTA TRANSATTIVA	N. PROT. E DATA ARRIVO ACCETTAZIONE PROPOSTA TRANSATTIVA	CREDITO ACCERTATO	% OFFERTA	SOMMA TRANSATTA	ONERI ACCESSORI (IVA-IRPEF) A CARICO OSL DA VERSARE AL COMUNE
1	BPER Banca S.p.A.	Compenso servizio tesoreria OPI FULL	n.187 – 08/03/2024	n.272 – 28/03/2024	€.630,00	60	€.378,00	€. 83,16