

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: \_\_\_\_\_  
 AGENZIA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_  
 cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
giorno mese anno

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/ regione/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	2501		2018	16,00	,	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>				,	,	
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>				,	,	
				,	,	
				,	,	
codice ufficio _____ codice atto _____						+/- <b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE</b>			<b>A</b>	<b>16,00</b>	<b>B</b>	<b>+</b> _____ <b>16,00</b>

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
<b>TOTALE</b>			<b>C</b>	<b>D</b>		+/- <b>SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
<b>TOTALE</b>			<b>E</b>	<b>F</b>		+/- <b>SALDO (E-F)</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	Raw. Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							,	,	
							,	,	
							,	,	
							,	,	
deduzione _____									+/- <b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE</b>			<b>G</b>	<b>H</b>					

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>INAIL</b>						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
<b>TOTALE</b>			<b>I</b>	<b>L</b>				+/- <b>SALDO (I-L)</b>
codice ente _____ codice sede _____ causale contributo _____								
<b>TOTALE</b>			<b>M</b>	<b>N</b>				+/- <b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**SALDO FINALE**  
**EURO + 16,00**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA _____	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno _____ mese _____ anno _____	AZIENDA _____	CAB/SPORTELLO _____

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  
 circolare/vaglia postale  
 n.ro \_\_\_\_\_  
 tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
 cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN \_\_\_\_\_  
 firma \_\_\_\_\_

MOD. F24 - 2013 EURO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

Grid for tax code

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

giorno mese anno

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

Grid for co-obligated party tax code

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

codice ufficio codice atto

TOTALE A

16,00 B

SALDO (A-B)

16,00

SEZIONE INPS

Table for INPS contributions with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

Table for regional taxes with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for local taxes with columns: codice ente/codice comune, Raw, Immob. variati, Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table for INAIL with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

Table for other entities with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO + 16,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including date, bank/post office code, and payment method (bank/postal or circular/voucher)

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA  
RITENUTE ALLA FONTE  
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
2501		2018	16,00	,
			,	,
			,	,
			,	,
			,	,
			,	,
				+/- <b>SALDO (A-B)</b>

codice ufficio      codice atto

**TOTALE A 16,00 B + SALDO (A-B) 16,00**

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
					+/- <b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>	

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
					+/- <b>SALDO (E-F)</b>
<b>TOTALE E</b>				<b>F</b>	

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	Raw. Immob. variati	Acc. Saldo numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
							+/- <b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>						<b>H</b>	

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
						+/- <b>SALDO (I-L)</b>
<b>TOTALE I</b>					<b>L</b>	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
						+/- <b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>	

**SALDO FINALE**

**EURO + 16,00**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno	<input type="checkbox"/> bancario/postale
n.ro _____	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____	
	cod. ABI _____ CAB _____