

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

		PER L'ACCREDITO	ALLA TESORERIA COMPETEN	<b>JTE</b>	
CONTRIBUENTE					
CODICE FISCALE	1   2   8   8   3   4   2	0.1.5.5.		barrare in ca	iso di anno d'imposta lente con anno solare
	cognome, denominazione o ragione			nome	enie con anno solale
DATI ANAGRAFICI	A2A ENERGIA S	.P.A.		EL BAHI	
	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			1		
CODICE FISCALE del	coobbligato, erede,			codio	e identificativo
genitore, tutore o curator	e fallimentare			codic	s ideniiicaliyo
SEZIONE ERARIO		rateazione/regione/ anno di			
	codice tributo	prov./mese rif. riferiment	o importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPACTE DIDETTE	A A G G	2021	400,00	<b>,</b>	
IMPOSTE DIRETTE -					
RITENUTE ALLA FON					
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				
codice ufficio codice atto				+/-	
0   8	7   3   6   6   8   4   4	7 6 TOTALE	A 400 00 <sub>1</sub>	3	400 00
SEZIONE INPS			,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede Commono	Illidie dzierida	da miniyadada a miniyadada	importi a acono versari	importi a cicalio competibali	
				, , ,	
				<b>,</b>	
				•	SALDO (C-D)
				, ,	SALDO (C-D)
		TOTALE	C , , , ,	, ,	<b>,</b>
SEZIONE REGIONI codice		rateazione/ anno di			
regione	codice tributo	mese rif. riferiment	o importi a debito versati	importi a credito compensati	
				<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
				+/-	SALDO (E-F)
		TOTALE	E	F	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OPERAZION	VE		
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	Saldo immobili codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferiment	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I I I	. Saido IIIIIIobiii	mese m. memmem			
				•	
				, , ,	
				, ,,,	SALDO (G-H)
detrazione		TOTALE	, , ,	,	CALLE (C II)
	TI PREVIDENZIALI E AS	TOTALE	G , , ,	1 ,	, ,
COC	ice sede codice ditta	numero c.c. di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII					
INAIL				,	CALDO (1.1)
			<u> </u>	• +/-	SALDO (I-L)
		TOTALE	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
codice ente codice sede	causale ontributo codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				+/-	SALDO (M-N)
		TOTALE	M	N	
FIRMA			SALDO FINALE	,	,
				EURO +	400,00
					. 5 5 ,5 6
ESTREMI DEL VEDS	AMENTO (DA COMPILARE A	A CURA DI BANCA/BOSTE/AC	ENTE DELLA RISCOSSIONE		
		STE/AGENTE DELLA RISCOSSIC			bancario/postale
DATA	CODICE DAINCA/ 100	ALL ALL DELLA MOCOSSIC	- agamente enemente en		
	AZIENDA	CAB/SPORTFIIO			
giorno I mese I		CAB/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese c	AZIENDA inno	CAB/SPORTELLO	n.rotratto / emesso su		
giorno mese d		CAB/SPORTELIO		cod. ABI	CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:	

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					
codice fiscale 1   2   8	8 3 4 2 0 1 5 5			barrare in caso non coincide	di anno d'imposta nte con anno solare
cognome, deno		nome			
DATI ANAGRAFICI A2A EN	NERGIA S.P.A.	comune (o Stato e		EL BAHI	prov.
giorno me		,			
comune			prov. via e numero civico	0	
DOMICILIO FISCALE					
CODICE FISCALE del coobbligato, e genitore, tutore o curatore fallimentare	rede,	1 1 1 1		codice	identificativo
SEZIONE ERARIO					
	codice tributo rateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento		porti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	A A G G	2021	400,00	<b></b>	
RITENUTE ALLA FONTE			•	•	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			, , ,	•	
			<u> </u>		541DO (4 D)
codice ufficio codice atto	5   8   4   4   7   6 <b>т</b> о	STALE A	400 00 <sub>B</sub>	*/-	400 (A-B)
SEZIONE INPS		OTALE A	400 ,00 <b>B</b>	,	400,00
codice causale matricola INPS/ sede contributo filiale az	codice INPS/ periodo di r zienda da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
			<u> </u>	•	
			<b>,</b>	<b>,</b>	
			•	+/-	SALDO (C-D)
	тс	OTALE C	, D	,	<b>,</b> .
SEZIONE REGIONI codice	rateazione/	anno di	toward a deliga conservation to	and a second second	
regione	codice tributo	riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					CALDO (F.F.)
	T	OTALE E	, , ,	• +/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUT		O OPERAZIONE	, , IF	, , , ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc. Saldo immobili	codice tributo rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
				<b></b>	
			•	•	
			, ,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione ,		OTALE G	, . н	,	,
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDI	numero codice ditta c.c. di riferime	nto causale	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
	cource dilid C.C. di filerime	nio	Import a debito versari	• III	
INAIL			<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<b>,</b>	
	T.	STALE I	, , ,	• +/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede contributo	codice posizione da mm/aaaa	otale I	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	,
	da IIIII) dada	d IIIII/ dddd	•		
			, ,	• +/-	SALDO (M-N)
	TC	OTALE M	SALDO FINALE	, , ,	,
			SALDO IIIALL	EURO +	400 ,00
ESTREMI DEL VERSAMENTO	(DA COMPILARE A CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	DICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato con a	3309110	ancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/	'SPORTELLO	n.ro	Ci	rcolare/vaglia postale
			tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		8   8   3   4   2				barrare in a	caso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		ENERGIA S.I				EL BAHI	
DAII ANAGRAFICI	data di nascit			comune (o Stato e	estero) di nascita	LL DAIII	prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, re fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	o rammonia.						
		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2021	400,00	<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON		<u> </u>			<u> </u>	• 1	
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				, , ,	•	
					, , ,	,	
codice ufficio codice atto		6.0.4.4.7			400,00	•	/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS	/  3  6	6   8   4   4   7	6 TO	OTALE A	400 ,00 <sub>B</sub>	,	400 ,0
codice causale sede contributo	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda c	periodo di da mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1111010				, L	<u> </u>	
						<b>,</b>	
					•	<b>,</b> ,	/- SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					, ,_	, , ,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				-	•	•	
		_			, ,	•	
					, ,	•	/- SALDO (E-F)
				OTALE E	, , F	,	<u> </u>
codice ente/ Immob.	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE gnno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
odice comune Raw. variati Acc	. Saldo immobili	codice inboio	mese rit.	riterimento	imponi a debito versan	importi di credito compensari	
					<u> </u>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	Ш—					• • —	
detrazione				OTALE G	,	•	/- SALDO (G-H)
	TI PREVIC	DENZIALI E ASS		OTALE G	, ⊢H	<b>,</b> 1 1	,
coc	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII						• —	
INAIL			_		•	•	/- SALDO (I-L)
			TO	OTALE I	, ,	•	JALDO (I L)
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						<b>,</b>	
					,	,	/- SALDO (M-N)
			TO	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
					SALDO FINALE	EURO	400.0
						EURO	400,0
ESTREMI DEL VERS.					DELLA RISCOSSIONE)		,
ESTREMI DEL VERS.		ODICE BANCA/POSTE	AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato cor		bancario/postale
DATA			AGENTE DELLA		DELLA RISCOSSIONE)		, , , ,