

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE				
CODICE FISCALE 0 4 6	5 6 2 7 2 0	2 6 9		barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
	enominazione o ragione soci			nome
DATI ANAGRAFICI				
data di nasci	ita	sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita	prov.
giorno	mese anno			
comune			prov. via e numero ci	vico
DOMICILIO FISCALE				
CODICE FISCALE del coobbligato genitore, tutore o curatore fallimenta	, erede,			codice identificativo
SEZIONE ERARIO	ii e			254.55 14515475
SEZIONE ENANIO	codice tributo rate	azione/regione/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati
	AAGG	rov./mese rif. riferimento 2021	400,00	Importi a creatio compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	A A G G	2021	400,00	, L
RITENUTE ALLA FONTE			, <u> </u>	, <u> </u>
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			,	, L
ALIKI IKIDON LO NYILKESSI			,	, <u> </u>
h ffe e h u			, <u> </u>	+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	1.0.2.4.7.4		400,00-	
	1 9 2 4 7 6	TOTALE A	400,00 _B	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
SEZIONE INPS codice causale matricola, INP	PS/codice INPS/	periodo di riferimento:		
codice causale matricola INF sede contributo filiale	S/codice INPS/ azienda da n	periodo di riferimento: nm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
			,	• L
			,	
			,	, SALDO (C.D.)
			•	, +/- SALDO (C-D)
CETIONIE DEGIGNII		TOTALE C	, , D	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
SEZIONE REGIONI codice		rateazione/ anno di		
regione	codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				<u> </u>
			• • •	<u> </u>
				, L
				+/- SALDO (E-F)
		TOTALE E	, , , F	,
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBI		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE anno di		
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				<u>, </u>
				<u>, </u>
				, L
			, , ,	, +/- SALDO (G-H)
detrazione		TOTALE G	, , н	, ,
	DENZIALI E ASSIC			
codice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
				<u>, </u>
INAIL				
			, , , ,	+/- SALDO (I-L)
causalo		TOTALE I	, L	
codice ente codice sede contributo	codice posizione da n	periodo di riferimento: nm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
				, L
			, , ,	*/- SALDO (M-N)
		TOTALE M	, , N	, , ,
FIRMA			SALDO FINALE	
				EURO + 400,00
ESTREMI DEL VERSAMENTO			DELLA RISCOSSIONE)	
DATA		GENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	circolare/vaglia postale
giorno mese anno			tratto / emesso su	
				cod. ABI CAB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN		[firma —	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			PER L'AG	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	11F		
CODICE FISCALE	0.4.6	6 2 7 2 0	0.2.6.0				barrare in caso d	i anno d'imposta
CODICE FISCALE		nominazione o ragione sc				nome	non coincidente	con anno solare
DATI ANAGRAFICI	oogoo, aa.	, on mazione o regione oc				nomo		
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita			prov.
	giomo r	mese anno						
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1			codice ide	entificativo
EZIONE ERARIO	e railimentari	В					codice ide	Jillinediivo
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	
		AAGG		2021	400,00			
MPOSTE DIRETTE -								
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		l						
ALIKI IKIDOTI ED IIV	ILKLIJI	l			,			
dice ufficio codice atto					,		+/- \$	SALDO (A-B)
	9 9 7	1 9 2 4 7	6 тс	OTALE A	400,00	В	,	400 0
EZIONE INPS					, , ,		, , , ,	,
odice causale ede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito d	:ompensati	
					,			
		I			<u> </u>			
								SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , ,)	,	()
ZIONE REGIONI					, , ,		,	,
dice jione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	ompensati	
<u> </u>								
		l						
		l		l	<u>,</u>			SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , ,		,	(,
EZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE				
dice ente/ ice comune Ravv. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	.ompensati	
		II			,			
	H-H	II			,			
	H-I	l		_	• -		+/-	SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, ,	1	,	,
EZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, , ,		, , ,	,
coc	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito d	ompensati	
JAII				_ _	,			
NAIL					,			SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, ,		•	/ALDO (1. 1)
dice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito d	compensati	,
					•			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		, +/- S	SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, , ,	V	, , ,	,
					SALDO FINALE		EURO +	400.0
							EURU +	400 ,0
STREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
		DDICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato co	on asseano	band	cario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	o .		olare/vaglia postale
giorno mese c	inno				tratto / emesso su			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			I LIN LAN	JUNEDITO MELIT	TESORERIA COMPETEN	4 I L	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 6 2 7 2 0	1 2 6 9			barrare in non coir	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
		enominazione o ragione soc				nome	
DATI ANAGRAFICI							
	data di nascito	ta mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	rivico	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				I		
	L L P t -						
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbiigato, e fallimentar	re	1 1 1			coe	dice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE II	\/A	AAGG		2021	400,00	, .	
IMPOSTE DIRETTE - I		I				, ,	
ALTRI TRIBUTI ED INT		l			•	•	
ALIKI IKIDOTI LU IIV	LKLJJI				,	, .	
codice ufficio codice atto					•	•	+/- SALDO (A-B)
	9 9 7	1 9 2 4 7	6 то	TALE A	400 00 _B	,	400,00
SEZIONE INPS		1 7 2 1 7		IALL A	, , , , ,	,	, , , , , ,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale r	S/codice INPS/ azienda da	periodo di rif	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
					•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
					, , ,	, .	+/- SALDO (C-D)
CEZIONE DECIONIL			TO	TALE C	, , , D	, ,	, .
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice fributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a creatio compensati	
					•	, .	
					•	,	
					•	,	+/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, F		
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	JTI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Raw. Immob. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	
					, L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	(SALDO (C.H)
					,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	+/- SALDO (G-H)
detrazione	I PREVIO	DENZIALI E ASSI		TALE G	, , , H	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	+/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT			CURATIVI		,	, ,	+/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT	TI PREVID	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.			importi a debito versati	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	+/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT			CURATIVI		,	, ,	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT			CURATIVI		,	, ,	+/- SALDO (G-H) , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c.	CURATIVI nymero di riferimen	to causale	,	, ,	, ,
INAIL		codice ditta c.c.	CURATIVI nymero di riferimen	to causale	,	, ,	, ,
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	CURATIVI nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L)
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen To periodo di rif mm/ aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen To periodo di rif mm/ aaaa	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen To periodo di rif mm/ aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen To periodo di rif mm/ aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede codi	ce sede	codice ditta c.c.	TO periodo di rife mm/aaaa	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	TO periodo di rif mm/aaaa TO	TALE I ferimento: a mm/ aaa TALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N) + 400,00
INAIL codice ente codice sede codi	ce sede	codice ditta c.c.	TO periodo di rifemm/ aaaa TO JRA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/ aaa TALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N) + 400,00
INAIL codice ente codice sede codice ente DATA	ce sede	codice ditta c.c. codice posizione da (DA COMPILARE A CU	TO periodo di rifemm/ aaaa TO JRA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/aaa ITALE M /POSTE/AGENTE RISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N) + 400,00