

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEI	NIL	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0 2 6 9	1 1 1 1			caso di anno d'imposta cidente con anno solare
		nominazione o ragione				nome	cidenie con anno soldie
DATI ANAGRAFICI							
	data di nascito	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentar	e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	piov./ mese m.	2023	200,00	• L	
IMPOSTE DIRETTE - I					, i	, ,	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN			-		<b>,</b> , ,	<b>,</b> , ,	
ALIKI IKIBOTI ED IN	IEKESSI				, L	, I	
codice ufficio codice atto					, ,	, ,	-/- SALDO (A-B)
0  8	L  8  0	6   8   6   4   7	2 тс	TALE A	200 00	В , ,	200 0
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola IINPS filiale c	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			-		<b>,</b> , , ,	<b>,</b>	
					, , ,	, ,	
					,	,	-/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, ,	, , l	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		le de la	rateazione/	anno di	IIa	a de la de	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , ,	,	
					,	, ,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	-/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TOIDI	TLLOCALL		OTALE E	, ,	F , ,	, ,
codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili		mese rit.	riterimento	• I I	• I I	
					,	,	
					• 11	•	-/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS		OTALE G	<b>,</b> , ,	H , ,	, ,
	ce sede	codice ditta c.c	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b></b> ,	<b>,</b>	
INAIL			_		<b></b>		( SALDO (LL)
			7.0	OTALE I	• 11	, ,	-/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	•
	STITLE OF THE STATE OF THE STAT	· ·	ad miny adda	d IIIII/ dadd			
					, ,	, ,	-/- SALDO (M-N)
FIDALA			TC	OTALE M	,	N ,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO	200,0
						LOKO	200,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTI			Pagamento effettuato c	on assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	ino				tratto / emesso su _		CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			72102710	SCILEDITO TIES (	TESORERIA COMPETEIN	112	
CODICE FISCALE	0   4   6	6   2   7   2   0	0 2 6 9				aso di anno d'imposta dente con anno solare
		nominazione o ragione so			•	nome	define con anno soldie
DATI ANAGRAFICI	1 . 1		// A D	1 6: :	a Albania		
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero o	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	oobbligato,	erede,					. 1
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	fallimentar	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ENAMO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					· • —		
RITENUTE ALLA FON' ALTRI TRIBUTI ED INT					<b>,</b>	•——	
ALIKI IKIDON LO NYI	ERESSI				•	,	
codice ufficio codice atto					,	+/	- SALDO (A-B)
0  8  1	.  8  0	6   8   6   4   7	2 то	TALE A	200 ,00	, ,	200 ,00
SEZIONE INPS codice causale r	natricola INIPS	/codice INPS/	periodo di ri	ferimento:			
codice causale r sede contributo	filiale c	codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , ,	• 1	
					, ,	,	
					•	**	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			ТО	TALE C	, , , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Togiono			illese III.	Illerillerillo			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , , ,	
					•	•	- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , ,	, ,	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	ITI LOCALI	IDENTIFICATIVO		<u>, , ,                                </u>	, ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	H-I				• —		
+++	-				,	•	
	-				<b>,</b>	, I	SALDO (G-H)
detrazione					and the second s	17/	SALDO (O II)
GONGEIONO	•		TO	TALE G	, , ,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI		, l	, , ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E ASS	ICURATIVI		, , , l	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI		·	, , ,	
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI		·	, , ,	
SEZIONE ALTRI ENT codic	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferimen	to causale	·	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codic		codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferimen	to causale	·	, , ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codic	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT codic	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codic	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N)
INAIL  codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice ditta c.c.	rymero di riferimen	OTALE I Ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati  SALDO FINALE	importi a credito compensati	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENT codic	ausale ntributo	codice ditta c.c.	TO  URA DI BANCA	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati  SALDO FINALE	importi a credito compensati  importi a credito compensati  importi a credito compensati  EURO	SALDO (I-L)  SALDO (M-N)  200,00
INAIL  codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice ditta c.c.	TO  URA DI BANCA, /AGENTE DELLA	TALE I ferimento: a mm/aaaa  DTALE M  POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	importi a debito versati  importi a debito versati  importi a debito versati  SALDO FINALE  Pagamento effettuato co	importi a credito compensati  importi a credito compensati  importi a credito compensati  EURO	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N) - 200,00
INAIL  codice ente codice sede codice ente codice sede	ausale ntributo	codice ditta c.c.  codice posizione di  (DA COMPILARE A CODDICE BANCA/POSTE,	TO  URA DI BANCA, /AGENTE DELLA	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati  SALDO FINALE	importi a credito compensati  importi a credito compensati  importi a credito compensati  EURO	SALDO (I-L)  SALDO (M-N)  200,00



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TER LAC	CREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEI	NIL .	
CODICE FISCALE	0 4 6	6   6   2   7   2	0 2 6 9				caso di anno d'imposta cidente con anno solare
		nominazione o ragione s				nome	cidenie con anno solare
DATI ANAGRAFICI							
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				coc	ice identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	2023	200,00	import a creatio competisari	
IMPOSTE DIRETTE - I					, , ,	, , ,	
RITENUTE ALLA FON						, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI		-		• 11	<b>,</b>	
codice ufficio codice atto		<u> </u>			• 1	•	-/- SALDO (A-B)
	L  8  0	6   8   6   4   7	2 то	TALE A	200 00	В	200,00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda c	periodo di ri la mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				$\vdash$	<u> </u>	•	
				-	• 1	•	
					, , ,	,	-/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, ,	D ,	, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		<u> </u>			• 1	•	
					, , ,	,	
					, ,	, ,	-/- SALDO (E-F)
				TALE E		F , ,	<u></u>
SEZIONE IMU E ALT  codice ente/ codice comune  Ravv. variati Acc.	numero		rateazione/	O OPERAZIONE gnno di	::	·	
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rit.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					, ,	, ,	
						,	-/- SALDO (G-H)
detrazione  SEZIONE ALTRI ENT	, DDEVID	SENITIALLE ACC		TALE G	, , ,	н , , ,	,
	ce sede	codice ditta c.c	numero	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codico dilla	. di illellillei	110	• 1 1	• 1	
INAIL					<u> </u>	,	
					• • •	, ,	-/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice positions	periodo di ri la mm/aaaa	TALE I ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	•
codice enie codice sede co	ontributo	codice posizione	la mm/aaaa	a mm/aaaa	imporii a debiio versaii	importi a creatio compensati	
					•	,	-/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, l	N ,	,
					SALDO FINALE	TUD A	200.00
						EURO	200,00
ESTREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENUS	DELLA RISCOSSIONE		
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	on asseano	bancario/postale
							· ·
DATA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	nno	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO		cod. ABI	circolare/vaglia postale  CAB