

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IKKEVOCABILE A:	DELEGA	<b>IRREVOCABILE</b>	A:
------------------------	--------	---------------------	----

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER EXT	CKEDII O NEB	TESORERIA CONTETEIN		
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9	0   1   5   3			barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	0 .	ominazione o ragione s	sociale		· /	nome	
DATI ANAGRAFICI		RDIC AB				RISPOLI	
	data di nascita giorno m	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede.					
genitore, tutore o curator	e fallimentare					codio	e identificativo
SEZIONE ERARIO		le ville	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di			
		codice tributo	prov./mesē rit.	riferimento 2022	importi a debito versati 200 ,00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	7776		2022	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON					,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	•	
le ffe e					• —	• 1	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	6 9 7 1	1  2  7  4  7	3 10	TALE A	200 00 <sub>B</sub>	, "	200,00
SEZIONE INPS	0   5   7   1				200,000	,	200,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di rife da mm/aaaa a	erimento: ı mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b></b>	<b></b>	
					• —	• 1	
					•	<b>,</b> ,,,	SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, D	,	, ,
<b>SEZIONE REGIONI</b>					,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	• 1	
					•	• 📗	
					,	+/-	SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , <sub>F</sub>	<b>,</b> , ,	<b>,</b> ,
SEZIONE IMU E AL codice ente/	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	,	
					, ,	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ENIZIALI E ACC		TALE G	, <sub> </sub> H	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI EN			numero	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	3 3340	codice ditta c.c	ai nierimento	0	poin a debilo veisuli	pom a creamo compensum	
INAIL					,	, ,	
					•	, +/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	andina pasiziana	periodo di rife da mm/aaaa a	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	<b>,</b> ,
Codice effice codice sede C	ontributo	codice posizione	da mm/aaaa a	mm/aaaa	imponi a debilo versali	imponi a creano compensari	
					•	+/-	SALDO (M-N)
			тот	TALE M	, N	, , ,	<b>,</b> .
FIRMA					SALDO FINALE	FUDO	200.00
						EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO_	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato coi	n assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese c	onno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I <sub>I</sub> T]				firma		



MOD. F24 - 2013 EURO

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ET	JONEDITO / LES	TESORERIA COMI ETEINT	<u> </u>	
CODICE FISCALE	9 7 7	5   3   5   9   0	0   1   5   3			barrare in ca	so di anno d'imposta ente con anno solare
	Contract of the Contract of th	ominazione o ragione so				nome	enie con drino soldie
DATI ANAGRAFICI	AK NO	RDIC AB				RISPOLI	
	data di nascita	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
						•	
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civ	100	
		_					
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e re fallimentare	rede,	1 1 1			codice	e identificativo
SEZIONE ERARIO							
			ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		mporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2022	200 ,00	<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON					<b>,</b> , , ,	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	•	
					•	•	
codice ufficio codice atto					•	+/-	SALDO (A-B)
0  8	6   9   7   1	1  2  7  4  7	3 <b>TO</b>	TALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	<b>,</b> ,	200 ,00
codice causale	matricola INPS/	codice INPS/	periodo di rife	erimento:			
sede contributo	matricola INPS/ filiale az	zienda do	periodo di rifa a mm/aaaa c	a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					,	,	
					•	•	
					,	+/-	SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, , D	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	inconst a dalatin consti		
regione		codice iribulo	mese rit.	riterimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					•	•	
					,	,	
					, ,	•	SALDO (E-F)
CETIONE IMILE AL	TOL TOLDLE			TALE E	, , F	,	<b>9</b> 1
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero	codice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	gnno di	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice modo	mese rit.	riterimento	Imponi a debilo versali	mporti a creatio compensari	
					,	,	
					•	•	
					, , ,	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione  SEZIONE ALTRI EN	TI DDEVID	ENTIALLE ACC		TALE G	, . H	,	, ,
		codice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
	100 0000	codice dilid C.C.	ai menmeni	10	importi di debito versali	mporii a cicalio compensari	
INAIL					•	•	
					,	• +/-	SALDO (I-L)
h . h l	causale contributo	la		TALE I	, , L	, ,	, .
codice ente codice sede c	contributo	codice posizione de	periodo di rife a mm/aaaa o	a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					•	, +/-	SALDO (M-N)
			TO	TALE M	N	,	• 1
					SALDO FINALE	,	,
						EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENITO						
ESTREMI DEL VERS		(da compilare a c DICE BANCA/POSTE)					pancario/postale
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con n.ro	assegno	circolare/vaglia postale
giorno mese c	onno				tratto / emesso su		. 0 ,
					, 5.115555 50	cod. ABI	САВ

PROV.



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

CONTRIBUENTE			FER LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IL.	
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9 0	) 1 5 3	1 1 1 1			aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so	and the second s			non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	AK NC	RDIC AB				RISPOLI	
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	giolilo						
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,				cod	ce identificativo
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e railimentari	В				Codi	ce ideninicanyo
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2022	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				•	,	
RITENUTE ALLA FON					<u> </u>		
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				<u> </u>		
					<u> </u>	<b>,</b>	
codice ufficio codice atto	- 0 -	1 2 7 4 7	2		200,00	,	- SALDO (A-B)
	9   7	1   2   7   4   7	3 <b>TC</b>	OTALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	, 1	200,00
codice causale	matricola, INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento:		. a b a	
sede contributo	tiliale d	izienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>9</b> L	•	
				<u> </u>	•	•	
					,	,	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
					<b></b> ,	<b></b> ,	/- SALDO (E-F)
					, <u>.</u>	, ,	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	PI TRIBLI	TLLOCALL		OTALE E	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<b>,</b> , ,	<u> </u>
codice ente/ Immob.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Jodice Comune Ravv. Variati Acc.	Salao Immobili		mese m.	riferimento			
					,	,	
						,	
					, ,	•	- SALDO (G-H)
detrazione	<b>,</b> .			TALE G	, . H	, ,	<b>,</b> ,
SEZIONE ALTRI ENT							
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				_	<b>,</b>	•	
IIVAIL					•	, L	/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, ,	,	(: <u>-</u> )
codice ente codice sede	ausale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	Jiiii Bolo	1 00	i ililii/ dada	d IIIII/ dddd			
					,	,	- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	, , ,	, ,
					SALDO FINÁLE		
						EURO	200,00
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
	CC	DDICE BANCA/POSTE/	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato coi	n assegno	bancario/postale
DATA	-			on correct			
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA			CAB/:	SPORTELLO		cod. ABI	circolare/vaglia postale  CAB