

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					
codice fiscale 0 4	6 6 2 7 2 0	2 6 9		barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
	denominazione o ragione soci			nome	
DATI ANAGRAFICI					
data di nasc	cita	sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita	р	orov.
giorno I	mese anno				
comune			prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE					
CODICE FISCALE del coobbligate genitore, tutore o curatore fallimente	o, erede,			codice identificativo	
SEZIONE ERARIO	uie				
SEZIONE EIGARIO	codice tributo	azione/regione/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	AAGG	prov./mese rif. riferimento 2023	200,00	importi a creatio compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	A A G G	2023	200,00	•	
RITENUTE ALLA FONTE			, L	• · · ·	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			, L	• · · ·	
ALIKI IKIDOTI ED HVILKESSI			, L	• · · ·	
l. (f			, L	,, +/- SALDO (A-	-R)
codice ufficio codice atto	1.0.0.4.7.0		200,00-		0,00
	1 0 8 4 7 9	TOTALE A	200 ,00 _B	, 200	0,00
SEZIONE INPS codice causale matricola, IN	PS/codice INPS/	periodo di riferimento:			
codice causale matricola IN sede contributo filiale	PS/codice INPS/ e azienda da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• L	
					
			, L	, L SALDO (C	D)
			• •	, +/- SALDO (C-	(טי
		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>	, +/- SALDO (E-	F)
		TOTALE E	, , F	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
t. /	UTI LOCALI	rateazione/ 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	,	,
	IDENZIALI 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	L)
causala		TOTALE I	, L	<u> </u>	, _
codice ente codice sede contributo	codice posizione da i	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					
			, , ,	, +/- SALDO (M	i-N)
		TOTALE M	, N	,	,
FIRMA			SALDO FINALE		0.00
				EURO + 200	0,00
ESTREMI DEL VERSAMENTO			DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		GENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con		
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	circolare/vaglia po	ostale
giorno mese anno			tratto / emesso su		
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	cod. ABI CAB	
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN		1,,,,,,,,,,,,,	firma	cod. ABI CAB	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	0 4 6 6 2 7	2 0 2 6 9			barrare in caso di c non coincidente c	anno d'imposta con anno solare
	cognome, denominazione o rac			nome		
DATI ANAGRAFICI						
	data di nascita giomo mese anr		ne (o Stato estero) di nascita			prov.
	comuno		prov	a e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	comune		prov. vi	d e numero civico		
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, erede, fallimentare		1 1 1 1 1	1 1 1	codice iden	ntificativo
SEZIONE ERARIO						
	codice tribute	prov./mese rif. rife	nno di rimento importi a debit	o versati importi a cr	edito compensati	
	AAG	G 20)23 20	00,00	•	
IMPOSTE DIRETTE – I						
RITENUTE ALLA FON						
ALTRI TRIBUTI ED INT	EKESSI				,	
						ALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	2 9 7 1 0 8 4	1.7.0 TOTAL	20	00,00в	, , ,	200,00
SEZIONE INPS	. 3 7 1 0 6 4	1/9 TOTALE	: A 20	,0,0, B	,	200,00
	natricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimer da mm/aaaa a mm/	to: aaaa importi a debit	o versati importi a cr	edito compensati	
sede Commodo	filiale azieriaa	da miniy adad — a miniy	adadpe a aee		- 1 I	
				, ,		
				,	, +/- S/	ALDO (C-D)
		TOTALE	C	, D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice		rateazione/ ai	nno di			
regione	codice tribut		rimento importi a debit	o versati importi a cr	edito compensati	
						
			_			
						ALDO (E-F)
		TOTALE	E	, E	, ,	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OPER			, , , ,	
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili codice tribut		nno di rimento importi a debit	o versati importi a cre	edito compensati	
				• 11	•	
					•	
					<u> </u>	
				,	, +/- S/	ALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	TOTALE	G	, , н	,	, ,
		numero	ausale importi a debit		. Da	
codie	ce sede codice ditta	c.c. di riferimento	ausale importi a debit	o versati importi a cri	edito compensati	
INAIL				,	•	
					+/- SA	ALDO (I-L)
		TOTALE		, , ,	,	
codice ente codice sede co	ausale ntributo codice posizione			o versati importi a cr	edito compensati	,
		da mmy adda — a mmy	3333			
				, ,	, +/- S/	ALDO (M-N)
		TOTALE		, N	, , ,	, , ,
			SALDO F	INALE		200.00
					EURO +	200 ,00
ECTREMI DEL VERG	MENTO					
ESTREMI DEL VERSA					ha	ario/postale
		POSTE/AGENTE DELLA RISCO		effettuato con assegno		are/vaglia postale
DATA	AZIENIDA	CAB/SPORTEII			CITCOR	are/ ragila positile
DATA giorno mese an	AZIENDA	CAB/SPORTELL	11.10			
		CAB/SPORTELL	n.ro tratto / eme.	sso sucod. A		CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	TE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 4 6	5 6 2 7 2 0	1269	1 1 1 1			barrare in caso di non coincidente	anno d'imposta con anno solare
	cognome, der	enominazione o ragione soc	ciale			nome		
DATI ANAGRAFICI								
	data di nascito	ta mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita			prov.
	3-1							
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede,						
genitore, tutore o curato	re fallimentar	re					codice ide	ntificativo
SEZIONE ERARIO		ra	teazione/regione/	anno di				
			teazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
IMPOSTE DIRETTE	IV/A	AAGG		2023	200,00			
IMPOSTE DIRETTE – RITENUTE ALLA FOI		<u> </u>						
ALTRI TRIBUTI ED IN		l						
ALIKI IKIBUTI ED IN	IIEKESSI	l			 ,			
		<u> </u>			<u> </u>		_,	ALDO (A B)
codice ufficio codice atto		1.0.0.4.7	0		200,00		, +/- S	ALDO (A-B)
	29/	1 0 8 4 7	9 10	TALE A	200,00 _B		, , , , ,	200 ,0
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	S/codice INIPS/	periodo di ri	ferimento:				
codice causale sede contributo	filiale	S/codice INPS/ azienda da	periodo di ri mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
					• 1			
		F			,			
					•			ALDO (C-D)
					•		, +/- 3	ALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , D		,	,
codice		codice tributo	rateazione/	gnno di	importi a debito versati	importi a credito co		
regione		codice iribulo	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	importi a credito co	ompensari	
								
		II			•			
		<u> </u>			•			ALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , ,		-, 	7120 (21)
SEZIONE IMU E AI	TRI TRIRI	ITLLOCALL		O OPERAZIONE	, , , F		•	, ,
	numero cc. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
codice comune Ravv. variati Ac	p. Saldo immobili	Source moore	mese rif.	riferimento	Imponi a acone reisan	impoin a dicano di	J. Inpolitodii	
					, ,		•	
					•		-,	
					,		+/- S	ALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н		*	
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID	DENZIALI E ASSI		MALL 0	,		,	,
	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	oto causale	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
		coarec ania c.c.	ar menner	110		mpom a oroano o		
INAIL					•			
					,		+/- S	ALDO (I-L)
			TC	TALE I	, ,		,	
	causale	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	,
codice ente codice sede	contributo		miny adda	a mini dada				
codice ente codice sede	causale contributo							
codice ente codice sede	contributo		_		, , ,		+/- S	ALDO (M-N)
codice ente codice sede	contributo		TO	DTALE M	, N		+/- S	ALDO (M-N)
codice ente codice sede	contributo		то	OTALE M	SALDO FINALE		,	ALDO (M-N)
codice ente codice sede	contributo		ТО	OTALE M	SALDO FINALE		, +/- S , +/- S EURO +	, 1
codice ente codice sede	contributo		тс	DTALE M			,	, 1
					SALDO FINALE		,	, 1
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	JRA DI BANCA,	/POSTE/AGENTE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)		EURO +	, 1
	AMENTO		JRA DI BANCA, AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato coi	n assegno	EURO +	200 ,0 (
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	JRA DI BANCA, AGENTE DELLA	/poste/agente riscossione	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	n assegno	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	JRA DI BANCA, AGENTE DELLA	/poste/agente riscossione	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato coi	n assegno	EURO +	200 ,00