







DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R | S | S | M | L | B | 8 | 0 | A | 0 | 1 | A | 2 | 0 | 0 | D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ X

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

nome

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M | I

comune

prov.

R | M

via e numero civico

VIA GIORGIONE N. 110

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R | S | S | M | L | B | 8 | 0 | A | 0 | 1 | A | 2 | 0 | 0 | D

codice identificativo Q | 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/  
prov./mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (A-B)**

**TOTALE A**

**B**

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/  
filiale azienda

periodo di riferimento:  
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (C-D)**

**TOTALE C**

**D**

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

0 | 1

codice tributo

73HY

rateazione/  
mese rif.

9KL

anno di  
riferimento

2023

importi a debito versati

91837,22

importi a credito compensati

0,00

0 | 1

64HY

9KL

2023

91837,22

0,00

0 | 1

16HY

91KL

2023

91837,22

0,00

0 | 1

94HY

9KL

2023

91837,22

0,00

+/- **SALDO (E-F)**

**TOTALE E**

367348,88

**F**

+ 367348,88

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/  
codice comune

Raw.

Immob.  
variati

Acc.

Saldo

numero  
immobili

codice tributo

rateazione/  
mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (G-H)**

**TOTALE G**

**H**

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

**SALDO (O)**

codice ufficio

codice atto

**TOTALE O**

+ ,

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO**

+ 367348,88

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su  
conto corrente codice IBAN

I T

firma

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R | S | S | M | L | B | 8 | 0 | A | 0 | 1 | A | 2 | 0 | 0 | D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ X

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

R | M

VIA GIORGIONE N. 110

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R | S | S | M | L | B | 8 | 0 | A | 0 | 1 | A | 2 | 0 | 0 | D

codice identificativo Q | 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/  
prov./mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (A-B)**

**TOTALE A**

**B**

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/  
filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento:  
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (C-D)**

**TOTALE C**

**D**

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

codice tributo

rateazione/  
mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (E-F)**

**TOTALE E**

**367348,88 F**

**367348,88**

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/  
codice comune

Raw.

Immob.  
variati

Acc.

Saldo

numero  
immobili

codice tributo

rateazione/  
mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (G-H)**

**TOTALE G**

**H**

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

**SALDO (O)**

codice ufficio

codice atto

**TOTALE O**

+ **367348,88**

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO**

**367348,88**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su  
conto corrente codice IBAN

I T

firma

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

sex (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

ROMA

R M

VIA GIORGIONE N. 110

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
QDFU	E8Q	2023	6,17	0,00
SFGE	1N7	2023	12,91	0,00
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00
QDFU	E8Q	2023	0,00	61,30
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00 +/-

codice ufficio

codice atto

N K A

9 9 6 6 2 2

1 6 9 6 5

**TOTALE A**

38517,39 B

61,30 +

**SALDO (A-B)**

38456,09

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
155	TAG	gm	01	2023	1248,23	0,00
155	TAG	gmgm	02	2023	23,62	0,00
155	HYF	lapyt	03	2023	0,00	301,72
155	TAG	mamal	04	2023	85,21	0,00 +/-

**TOTALE C**

1357,06 D

301,72 +

**SALDO (C-D)**

1055,34

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
8 0	595S	8Y4	2019	19,27	0,00
9 0	615S	7R4	2020	8,27	0,00
1 2	325S	9KL	2021	0,00	12,97
0 1	16HY	9KL	2022	132,02	0,00 +/-

**TOTALE E**

159,56 F

12,97 +

**SALDO (E-F)**

146,59

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
R A M Z	X	X	X	X	670	8383	C1	2020	29,23	0,00
R A M Z	X	X	X	X	593	8383	C2	2021	1,23	0,00
R A M Z	X		X		129	8383	C3	2022	0,00	29,01
R A M Z	X	X		X	218	8383	C4	2023	0,00	1022,83 +/-

detrazione

12934,00

**TOTALE G**

30,46 H

1051,84 -

**SALDO (G-H)**

1021,38

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 0	2016	0,12
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 1	2017	20,01
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 9	2018	27,81
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 4	2019	40,12
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 1	2020	91,27
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 3	2021	2,01
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 5	2022	30,21

codice ufficio

T Z Q

codice atto

8 4 6 3 5 6

0 2 4 2 9

**TOTALE O**

211,55

**SALDO (O)**

+

211,55

**SALDO FINALE**

**EURO**

+

38848,19

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ X

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

nome

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

comune

prov.

R M

via e numero civico

VIA GIORGIONE N. 110

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/  
prov./mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE A**

**SALDO (A-B)**

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/  
filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento:  
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE C**

**SALDO (C-D)**

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

0 1

codice tributo

18HY

rateazione/  
mese rif.

9KL

anno di  
riferimento

2023

importi a debito versati

91837,22

importi a credito compensati

0,00

0 1

92HY

9KL

2023

91837,22

0,00

0 1

62HY

9KL

2023

91837,22

0,00

0 1

30HY

9KL

2023

91837,22

0,00

**TOTALE E**

367348,88

**SALDO (E-F)**

367348,88

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/  
codice comune

Raw.

Immob.  
variati

Acc.

Saldo

numero  
immobili

codice tributo

rateazione/  
mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE G**

**H**

**SALDO (G-H)**

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

codice ufficio

codice atto

**TOTALE O**

**SALDO (O)**

**SALDO FINALE**

**EURO**

367348,88

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ X

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

nome  
MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

comune

prov.

R M

via e numero civico

VIA GIORGIONE N. 110

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/  
prov./mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE A**

**B**

**SALDO (A-B)**

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/  
filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento:  
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE C**

**D**

**SALDO (C-D)**

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

0 1

codice tributo

61HY

rateazione/  
mese rif.

9KL

anno di  
riferimento

2023

importi a debito versati

91837,22

importi a credito compensati

0,00

0 1

66HY

91KL

2023

91837,22

91837,22

0,00

0,00

0 1

75HY

9KL

2023

91837,22

91837,22

0,00

0,00

0 1

35HY

9KL

2023

91837,22

91837,22

0,00

0,00

**SALDO (E-F)**

**TOTALE E**

367348,88

**F**

367348,88

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/  
codice comune

Raw.

Immob.  
variati

Acc.

Saldo

numero  
immobili

codice tributo

rateazione/  
mese rif.

anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE G**

**H**

**SALDO (G-H)**

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

**SALDO (O)**

codice ufficio

codice atto

**TOTALE O**

**SALDO FINALE**

**EURO**

367348,88

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ X

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

nome

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

comune

prov.

R M

via e numero civico

VIA GIORGIONE N. 110

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE A**

**B**

**SALDO (A-B)**

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE C**

**D**

**SALDO (C-D)**

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE E**

**F**

**SALDO (E-F)**

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune

Raw.

Immob. variati

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE G**

**H**

**SALDO (G-H)**

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

**SALDO (O)**

codice ufficio

codice atto

**TOTALE O**

**SALDO FINALE**

**EURO**

367348,88

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ X

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

nome

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

comune

prov.

R M

via e numero civico

VIA GIORGIONE N. 110

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (A-B)**

**TOTALE A**

B

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (C-D)**

**TOTALE C**

D

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

0 1

codice tributo

86HY

rateazione/mese rif.

9KL

anno di riferimento

2023

importi a debito versati

91837,22

importi a credito compensati

0,00

0 1

71HY

9KL

2023

91837,22

0,00

0 1

55HY

9KL

2023

91837,22

0,00

0 1

45HY

91KL

2023

91837,22

0,00

+/- **SALDO (E-F)**

**TOTALE E**

367348,88

F

+ 367348,88

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune

Raw.

Immob. variati

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (G-H)**

**TOTALE G**

H

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

**SALDO (O)**

codice ufficio

codice atto

**TOTALE O**

**SALDO FINALE**

EURO

+ 367348,88

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

sex (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

ROMA

R M

VIA GIORGIONE N. 110

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
QDFU	E8Q	2023	6,17	0,00
SFGE	1N7	2023	12,91	0,00
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00
QDFU	E8Q	2023	0,00	61,30
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00 +/-

codice ufficio

codice atto

N K A

9 9 6 6 2 2 1 6 9 6 5

**TOTALE A**

38517,39 B

61,30 +

**SALDO (A-B)**

38456,09

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
155	TAG	gm	01 2023	02 2023	1248,23	0,00
155	TAG	gmgm	02 2023	03 2023	23,62	0,00
155	HYF	lapyt	03 2023	04 2023	0,00	301,72
155	TAG	mamal	04 2023	05 2023	85,21	0,00 +/-

**TOTALE C**

1357,06 D

301,72 +

**SALDO (C-D)**

1055,34

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
8 0	595S	8Y4	2019	19,27	0,00
9 0	615S	7R4	2020	8,27	0,00
1 2	325S	9KL	2021	0,00	12,97
0 1	16HY	9KL	2022	132,02	0,00 +/-

**TOTALE E**

159,56 F

12,97 +

**SALDO (E-F)**

146,59

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
R A M Z	X	X	X	X	670	8383	C1	2020	29,23	0,00
R A M Z	X	X	X	X	593	8383	C2	2021	1,23	0,00
R A M Z	X		X		129	8383	C3	2022	0,00	29,01
R A M Z	X	X		X	218	8383	C4	2023	0,00	1022,83 +/-

**TOTALE G**

30,46 H

1051,84 -

**SALDO (G-H)**

1021,38

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 0	2016	0,12
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 1	2017	20,01
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 9	2018	27,81
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 4	2019	40,12
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 1	2020	91,27
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 3	2021	2,01
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 5	2022	30,21

**SALDO (O)**

211,55

+

211,55

codice ufficio

codice atto

T Z Q

8 4 6 3 5 6 0 2 4 2 9

**TOTALE O**

**SALDO FINALE**

**EURO**

+

38848,19

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB





DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ X

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

R M

VIA GIORGIONE N. 110

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/prov. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE A**

**B**

**SALDO (A-B)**

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE C**

**D**

**SALDO (C-D)**

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE E**

**F**

**SALDO (E-F)**

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune

Raw.

Immob. variati

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE G**

**H**

**SALDO (G-H)**

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

**SALDO (O)**

codice ufficio

codice atto

**TOTALE O**

**SALDO FINALE**

**EURO** + 367348,88

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

