

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

B01-56789-123456789-123456789-12

B00-56789-123456789-1234

AGENZIA

B02-56789-123456789-12

PROV.

B03-56

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

C01-G-M-R-T-7-3-M-1-3-H-2-9-4-F

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

C00-

DATI ANAGRAFICI

C03-56789-123456789-123456789-123456789-123456789-123456789-12

data di nascita

giorno mese anno

C04--0-8-1-9-7-3

C05-C06-56789-123456789-1234567890

prov.

C07-

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

C08-56789-123456789-12345678

C09-

C10-56789-123456789-12345678

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

C11-G-M-R-T-7-3-M-1-3-H-2-9-4-F

codice identificativo

C12-

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	E11-56789	E12-567	E13-567	E14-567890-12	E15-567890-12
RITENUTE ALLA FONTE	E21-56789	E22-567	E23-567	E24-567890-12	E25-567890-12
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	E31-56789	E32-567	E33-567	E34-567890-12	E35-567890-12
	E41-56789	E42-567	E43-567	E44-567890-12	E45-567890-12
	E51-56789	E52-567	E53-567	E54-567890-12	E55-567890-12
codice ufficio	E61-56789	E62-567	E63-567	E64-567890-12	E65-567890-12
codice atto	E81-56	E82-56789-123456789-1	TOTALE A	E71-567890-12B	E72-567890-12E73-567890-123

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
I11-5	I12-5	I13-567890-123456789	I14-567	I15-567	I16-567890-12	I17-567890-12
I21-5	I22-5	I23-567890-123456789	I24-567	I25-567	I26-567890-12	I27-567890-12
I31-5	I32-5	I33-567890-123456789	I34-567	I35-567	I36-567890-12	I37-567890-12
I41-5	I42-5	I43-567890-123456789	I44-567	I45-567	I46-567890-12	I47-567890-12
			TOTALE C	I51-567890-12D	I52-567890-12	I53-567890-123

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
R11-5	R12-56789	R13-567	R14-567	R15-567890-12	R16-567890-12
R21-5	R22-56789	R23-567	R24-567	R25-567890-12	R26-567890-12
R31-5	R32-56789	R33-567	R34-567	R35-567890-12	R36-567890-12
R41-5	R42-56789	R43-567	R44-567	R45-567890-12	R46-567890-12
			TOTALE E	R51-567890-12F	R52-567890-12R53-567890-123

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv. Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
L11-567	L12-56789-12	L13-56789	L14-567	L15-567	L16-567890-12	L17-567890-12		
L21-567	L22-56789-12	L23-56789	L24-567	L25-567	L26-567890-12	L27-567890-12		
L31-567	L32-56789-12	L33-56789	L34-567	L35-567	L36-567890-12	L37-567890-12		
L41-567	L42-56789-12	L43-56789	L44-567	L45-567	L46-567890-12	L47-567890-12		
detrazione ICI abitazione principale	L61-567890-12							
				TOTALE	G	L51-567890-12H	L52-567890-12	L53-567890-123
								SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL	codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
	N11-56	N12-56789	N13-	N14-567	N15-	N16-567890-12	N17-567890-12
	N21-56	N22-56789	N23-	N24-567	N25-	N26-567890-12	N27-567890-12
	N31-56	N32-56789	N33-	N34-567	N35-	N36-567890-12	N37-567890-12 +/-
	TOTALE I					N41-567890-12	N42-567890-12 N43-567890-123
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
N51-56	N52-56	N53-5	N54-56789-12	N55-567	N56-567	N57-567890-12	N58-567890-12
	N62-56	N63-5	N64-56789-12	N65-567	N66-567	N67-567890-12	N68-567890-12 +/-
	TOTALE M					N71-567890-12	N72-567890-12 N73-567890-123

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

P00-56789012

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/SPORTELLLO
P11-56789-12345	P12-567 P13-567

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n° P21-56789-1234567

cod. ABI P22-56

CAB P23-56

firma

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

B01-56789-123456789-123456789-12

B00-56789-123456789-1234

AGENZIA

B02-56789-123456789-12 PROV. **B03-56**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	C01-G-M-R-T-7-3-M-1-3-H-2-9-4-F	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	C00-
cognome, denominazione o ragione sociale		nome	
DATI ANAGRAFICI	C03-56789-123456789-123456789-123456789-123456789-123456789-12		
data di nascita	giorno	provv.	
C04--0-8-1-9-7-3	C05-C06-56789-123456789-1234567890	C07-	
comune	prov.	via e numero civico	
DOMICILIO FISCALE	C08-56789-123456789-12345678	C09-	C10-56789-123456789-12345678
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	C11-G-M-R-T-7-3-M-1-3-H-2-9-4-F	codice identificativo	C12-

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	E11-56789	E12-567	E13-567	E14-567890-12	E15-567890-12
RITENUTE ALLA FONTE	E21-56789	E22-567	E23-567	E24-567890-12	E25-567890-12
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	E31-56789	E32-567	E33-567	E34-567890-12	E35-567890-12
	E41-56789	E42-567	E43-567	E44-567890-12	E45-567890-12
	E51-56789	E52-567	E53-567	E54-567890-12	E55-567890-12
codice ufficio	codice atto	E61-56789	E62-567	E63-567	E64-567890-12
E81-56	E82-56789-123456789-1	TOTALE A	E71-567890-12	E72-567890-12	E73-567890-123

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
I11-5	I12-5	I13-567890-123456789	I14-567	I15-567	I16-567890-12	I17-567890-12
I21-5	I22-5	I23-567890-123456789	I24-567	I25-567	I26-567890-12	I27-567890-12
I31-5	I32-5	I33-567890-123456789	I34-567	I35-567	I36-567890-12	I37-567890-12
I41-5	I42-5	I43-567890-123456789	I44-567	I45-567	I46-567890-12	I47-567890-12
TOTALE C					I51-567890-12	I52-567890-12
					I53-567890-123	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
R11-5	R12-56789	R13-567	R14-567	R15-567890-12	R16-567890-12
R21-5	R22-56789	R23-567	R24-567	R25-567890-12	R26-567890-12
R31-5	R32-56789	R33-567	R34-567	R35-567890-12	R36-567890-12
R41-5	R42-56789	R43-567	R44-567	R45-567890-12	R46-567890-12
TOTALE E					R51-567890-12
					R52-567890-12
					R53-567890-123

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Ravv. Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
L11-567	L12-56789-12	L13-56789	L14-567	L15-567	L16-567890-12	L17-567890-12		
L21-567	L22-56789-12	L23-56789	L24-567	L25-567	L26-567890-12	L27-567890-12		
L31-567	L32-56789-12	L33-56789	L34-567	L35-567	L36-567890-12	L37-567890-12		
L41-567	L42-56789-12	L43-56789	L44-567	L45-567	L46-567890-12	L47-567890-12		
detrazione ICI abitazione principale	L61-567890-12	TOTALE G	L51-567890-12	L52-567890-12	L53-567890-123			

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL	N11-56	N12-56789	N13-	N14-567	N15-	N16-567890-12	N17-567890-12
	N21-56	N22-56789	N23-	N24-567	N25-	N26-567890-12	N27-567890-12
	N31-56	N32-56789	N33-	N34-567	N35-	N36-567890-12	N37-567890-12
TOTALE I						N41-567890-12	N42-567890-12
						N43-567890-123	
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
N51-56	N52-56	N53-5	N54-56789-12	N55-567	N56-567	N57-567890-12	N58-567890-12
	N62-56	N63-5	N64-56789-12	N65-567	N66-567	N67-567890-12	N68-567890-12
TOTALE M						N71-567890-12	N72-567890-12
						N73-567890-123	

SALDO FINALE

P01-56789-123456789-123456789-123456789-1234

EURO + P00-56789012

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		<input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
			AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	
giorno	mese	anno			
P11-56789-12345			P12-567	P13-567	

Pagamento effettuato con assegno

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

