



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

| |
|--|
| |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| |
|--|
| |
|--|

AGENZIA/UFFICIO

 PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| |
|--|
| |
|--|

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|--|--|---|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | NOME <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> |
| SESSO M o F <table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"></table> |
| CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | | giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> |

| | | |
|--|--|---|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | NOME <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> |
| SESSO M o F <table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"></table> |
| CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | | giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| 6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | 7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | 8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | 9. CAUSALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno <table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> |
|--|---|---|---|--|

| | | | |
|--|---|---|---|
| 11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table> | 12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table> | 13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table> | 14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table> |
|--|---|---|---|

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

| |
|--|
| |
|--|

| ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) | | | |
|---|------|--------------------------------|--------------|
| DATA | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| | | AZIENDA | CAB/SPORELLO |
| giorno | mese | anno | |
| | | | |

| FIRMA |
|-------|
| |

| | |
|--|---------------|
| Autorizzo addebito sul conto corrente bancario | |
| n. _____ / _____ | _____ / _____ |
| cod. ABI | CAB |
| firma _____ | |



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

| |
|--|
| |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|-------|
| AGENZIA/UFFICIO | PROV. |
| PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE | |

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| |
|--|
| |
|--|

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|---|---|------------------|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. |
| | CODICE FISCALE | giorno mese anno |

| | | |
|---|---|------------------|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. |
| | CODICE FISCALE | giorno mese anno |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|-------------------|--------------------------|----------------|------------|---------------------------------------|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
| codice | sub. codice (*) | | | Anno Numero |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

| |
|--|
| |
|--|

| ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) | | | |
|---|------|------|--------------------------------|
| DATA | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |
| | | | AZIENDA |
| | | | CAB/SPORTELLO |
| giorno | mese | anno | |
| | | | |

| |
|--|
| |
|--|



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

| |
|--|
| |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|-------|
| AGENZIA/UFFICIO | PROV. |
| PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE | |

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| |
|--|
| |
|--|

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|---|---|----------------------|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. CODICE FISCALE |
| giorno | mese | anno |

| | | |
|---|---|----------------------|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. CODICE FISCALE |
| giorno | mese | anno |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------|------------|---------------------------------------|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
| codice sub. codice (*) | | | | Anno Numero |

| | | | |
|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
| | | | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

| |
|--|
| |
|--|

| ESTREMI DEL VERSAMENTO | | | |
|---|------|--------------------------------|----------------------|
| (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) | | | |
| DATA | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| | | | |
| giorno | mese | anno | AZIENDA CAB/SPORELLO |

| |
|--|
| |
|--|