

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

C | D | D | G | P | P | 6 | 8 | T | 0 | 2 | Z | 1 | 1 | 2 | I

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

caddeo

giuseppe

data di nascita

sexso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

M

Wolfsburg

E | E

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

BORORE

N | U

via martiri d' ungheria 22

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

codice identificativo

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

codice ufficio

codice atto

+/- SALDO (A-B)

TOTALE A

B

SEZIONE INPS

Table with columns for 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

Table with columns for codice regione, codice tributo, rateazione/ mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

+/- SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns for 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.

+/- SALDO (G-H)

TOTALE G

25,00 H

+ 25,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table with columns for codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati.

+/- SALDO (I-L)

TOTALE I

L

Table with columns for 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.

+/- SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

25,00

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

Form fields for DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLLO), and payment details (Pagamento effettuato con assegno, n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB).

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T

firma

DELEGA IRREVOCABILE A:

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** C | D | D | G | P | P | 6 | 8 | T | 0 | 2 | Z | 1 | 1 | 2 | I  barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

## DATI ANAGRAFICI

**caddeo**

**giuseppe**

data di nascita

sexso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno | mese | anno  
0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | 6 | 8

M

Wolfsburg

E | E

comune

prov.

via e numero civico

## DOMICILIO FISCALE

**BORORE**

N | U

**via martiri d' ungheria 22**

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

codice identificativo

## 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 |
|----------------|---------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
|                |                                       |                     | ,                        | ,                            |
|                |                                       |                     | ,                        | ,                            |
|                |                                       |                     | ,                        | ,                            |
|                |                                       |                     | ,                        | ,                            |
|                |                                       |                     | ,                        | ,                            |

codice ufficio

codice atto

+/- **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 |
|-------------|--------------------|---|--|--------------------------|------------------------------|
|             |                    |   |  | ,                        | ,                            |
|             |                    |   |  | ,                        | ,                            |
|             |                    |   |  | ,                        | ,                            |

**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 |
|----------------------------|------|----------------|-------|-------|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
| B   0   5   6              |      |                | X   X |       | 1               | 3912           |                       | 2012                | 25,00                    | ,                            |

**TOTALE G**

**25,00H**

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

detrazione **100,00**

**TOTALE G**

**25,00H**

+ **25,00**

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|
|             |              |      |                       |         | ,                        | ,                            |
|             |              |      |                       |         | ,                        | ,                            |

**TOTALE I**

**L**

+/- **SALDO (I-L)**

| 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 |
|-------------|-------------|--------------------|------------------|------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------|
|             |             |                    |                  |            |                                   | ,                        | ,                            |
|             |             |                    |                  |            |                                   | ,                        | ,                            |

**TOTALE M**

**N**

+/- **SALDO (M-N)**

## SALDO FINALE

**EURO** + **25,00**

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

|        |      |      |   |  |  |  |
|--------|------|------|---|--|--|--|
| DATA   |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |  | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |  |
|        |      |      | AZIENDA                                     |  | <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale                          |  |
| giorno | mese | anno | CAB/SPORTELLO                               |  |  |  |
|        |      |      |   |  |  |  |
|        |      |      | tratto / emesso su                          |  | cod. ABI CAB   |  |
|        |      |      |   |  |  |  |

