



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



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| | | |
|--|-------|--|
| AGENZIA/UFFICIO <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/> | PROV. | |
|--|-------|--|

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
|---|--|--|
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> | PROV. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> |
| CODICE FISCALE <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | | giorno <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> anno <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> |

| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
|---|--|--|
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> | PROV. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> |
| CODICE FISCALE <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | | giorno <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> anno <input style="width: 15px; height: 20px;" type="text"/> |

DATI DEL VERSAMENTO

| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|---------------------|-----------------------|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>codice</small></td> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>sub. codice (*)</small></td> </tr> </table> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>codice</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>sub. codice (*)</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><small>Anno</small></th> <th style="width: 50%;"><small>Numero</small></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> | <small>Anno</small> | <small>Numero</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>codice</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>sub. codice (*)</small> | | | | | | | | | |
| <small>Anno</small> | <small>Numero</small> | | | | | | | | | |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | | | | | | | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|--|--|--|--|
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |

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/SPORETELLO | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 2px;"><input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>giorno</small></td> <td style="width: 10%; padding: 2px;"><input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>mese</small></td> <td style="width: 80%; padding: 2px;"><input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>anno</small></td> </tr> </table> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>giorno</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>mese</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>anno</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>giorno</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>mese</small> | <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/> <small>anno</small> | | | |

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/SPORELLO |
| 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 <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> |
| | | CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
| | | giorno mese anno |

| | | |
|---|--|--|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
| | | |
| SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> |
| | | CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
| | | giorno mese anno |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
| <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"></table> <small>codice</small> | <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"></table> <small>sub. codice (*)</small> | <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> <small>Anno Numero</small> |

| | | | |
|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| 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/SPORELLLO |
| | | | |

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