



# 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

codice sub. codice (\*)

### 7. COD. TERRITORIALE (\*)

### 8. CONTENZIOSO

### 9. CAUSALE

### 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

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/SPORTELLIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n.  /

cod. ABI CAB

firma



--

--

PROV.

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

<b>4.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 5px;"></div>
	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px;"></div>		giorno      mese      anno <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div>

  

<b>5.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 5px;"></div>
	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px;"></div>		giorno      mese      anno <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div>

**6. UFFICIO O ENTE**

codice	sub. codice (*)

**7. COD. TERRITORIALE (\*)**

--

**8. CONTENZIOSO**

--

**9. CAUSALE**

--

**10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO**

Anno	Numero

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA				CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
				AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno			



--

--

PROV.

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

<b>4.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____		DATA DI NASCITA _____
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Anno</div> <div>Numero</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; height: 1px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>

[illegible]


[illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno				