



--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

<b>4.</b> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	NOME _____ PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span> mese</span> <span> anno</span> </div>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	

  

<b>5.</b> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	NOME _____ PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span> mese</span> <span> anno</span> </div>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	

**6. UFFICIO O ENTE****7. COD. TERRITORIALE (\*)**

\_\_\_\_\_

## 8. CONTENZIOSO

1

## 9. CAUSALE

--	--

## 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

**11. CODICE TRIBUTO**[illegible]

## 12. DESCRIZIONE (\*)

[illegible]

### 13. IMPORTO

[illegible]

## 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/SPORTELLLO
giorno	mese		anno					

**FIRMA**

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[illegible]

<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE </div> <div style="width: 25%;"> NOME </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 15%;"> PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 15%;"> CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> <span>giorno</span> <span>mese</span> <span>anno</span> </div>

  

<b>5.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE </div> <div style="width: 25%;"> NOME </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 15%;"> PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 15%;"> CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> <span>giorno</span> <span>mese</span> <span>anno</span> </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: 40px; position: relative;"><div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">codice</div></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; position: relative;"><div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">sub. codice (*)</div></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div>

**11. CODICE TRIBUTO**[illegible]

## 12. DESCRIZIONE (\*)

[illegible]

### 13. IMPORTO

[illegible]

## 14. COD. DESTINATARIO

[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				

[illegible]



# 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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## DATI DEL VERSAMENTO

### 6. UFFICIO O ENTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice	sub. codice (*)

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

### 8. CONTENZIOSO

### 9. CAUSALE

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

Anno	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 11. CODICE TRIBUTO

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

### 12. DESCRIZIONE (\*)

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

### 13. IMPORTO

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

### 14. COD. DESTINATARIO

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input 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	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>