

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

+/- SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

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

codice ente/codice comune

Raw.

Immcb. 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

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (I-L)

TOTALE I

L

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

\_\_\_\_\_

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita

giorno

mese

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

**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

**TOTALE A**

**B**

**SALDO (A-B)**

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: 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.

importi a debito versati

importi a credito compensati

detrazione

**TOTALE G**

**H**

**SALDO (G-H)**

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

**INAIL**

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**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

### CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

### DATI ANAGRAFICI

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

### DOMICILIO FISCALE

### 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/<br>prov./ mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-----------------|---|------------------------|--------------------------|------------------------------|
|                 |   |                        |                          |                              |
|                 |   |                        |                          |                              |
|                 |   |                        |                          |                              |
|                 |   |                        |                          |                              |
|                 |   |                        |                          |                              |
|                 |   |                        |                          |                              |
|                 |   |                        |                          |                              |
|                 |   |                        |                          |                              |
| <b>TOTALE A</b> |   |                        | <b>B</b>                 | <b>SALDO (A-B)</b>           |

codice ufficio codice atto

+/- SALDO (A-B)

TOTALE A B +/- SALDO (A-B)

## SEZIONE INPS

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/<br>filiale azienda | periodo di riferimento:<br>da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-----------------|--------------------|--|---|--------------------------|------------------------------|
|                 |                    |  |   |                          |                              |
|                 |                    |  |   |                          |                              |
|                 |                    |  |   |                          |                              |
|                 |                    |  |   |                          |                              |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |   | <b>D</b>                 | <b>SALDO (C-D)</b>           |

+/- SALDO (C-D)

TOTALE C D +/- SALDO (C-D)

## SEZIONE REGIONI

| codice regione  | codice tributo | rateazione/<br>mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-----------------|----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|
|                 |                |                          |                        |                          |                              |
|                 |                |                          |                        |                          |                              |
|                 |                |                          |                        |                          |                              |
| <b>TOTALE E</b> |                |                          |                        | <b>F</b>                 | <b>SALDO (E-F)</b>           |

+/- SALDO (E-F)

TOTALE E F +/- SALDO (E-F)

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente/<br>codice comune | Raw. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/<br>mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-------------------------------|------|----------------|------|-------|-----------------|----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|
|                               |      |                |      |       |                 |                |                          |                        |                          |                              |
|                               |      |                |      |       |                 |                |                          |                        |                          |                              |
|                               |      |                |      |       |                 |                |                          |                        |                          |                              |
| <b>TOTALE G</b>               |      |                |      |       |                 |                |                          |                        | <b>H</b>                 | <b>SALDO (G-H)</b>           |

+/- SALDO (G-H)

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

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede     | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |
| <b>TOTALE I</b> |              |      |                       |         | <b>L</b>                 | <b>SALDO (I-L)</b>           |

+/- SALDO (I-L)

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

| codice ente     | codice sede | causale contributo | codice posizione | da | periodo di riferimento:<br>mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|----|--|--------------------------|------------------------------|
|                 |             |                    |                  |    |  |                          |                              |
|                 |             |                    |                  |    |  |                          |                              |
| <b>TOTALE M</b> |             |                    |                  |    |  | <b>N</b>                 | <b>SALDO (M-N)</b>           |

+/- SALDO (M-N)

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

### SALDO FINALE

EURO +      ,

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLLO

Pagamento effettuato con assegno

 bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_

 circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB