



**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**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	NOME <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30px;">giorno</td> <td style="width: 30px;">mese</td> <td style="width: 40px;">anno</td> </tr> </table>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			
SESSO M o F <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>			
CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>					

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 5. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	NOME <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30px;">giorno</td> <td style="width: 30px;">mese</td> <td style="width: 40px;">anno</td> </tr> </table>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			
SESSO M o F <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>			
CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>					

**DATI DEL VERSAMENTO**

<b>6. UFFICIO O ENTE</b>	<b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>	<b>8. CONTENZIOSO</b>	<b>9. CAUSALE</b>	<b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>
<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> codice	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> sub. codice (*)	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>	Anno <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>

<b>11. CODICE TRIBUTO</b>	<b>12. DESCRIZIONE (*)</b>	<b>13. IMPORTO</b>	<b>14. COD. DESTINATARIO</b>
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>

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	AZIENDA	CAB/SPOTELLO
anno			

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

<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table>
---	---	---	---

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/SPORTELLO
<small>giorno</small>	<small>mese</small>	<small>anno</small>		

--



# 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**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px;">SESSO M o F</td> <td style="width: 380px;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 20px;">PROV.</td> <td style="width: 180px;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">giorno   mese   anno</td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE				giorno   mese   anno		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE							
			giorno   mese   anno							

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px;">SESSO M o F</td> <td style="width: 380px;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 20px;">PROV.</td> <td style="width: 180px;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">giorno   mese   anno</td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE				giorno   mese   anno		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE							
			giorno   mese   anno							

**DATI DEL VERSAMENTO**

<b>6. UFFICIO O ENTE</b>	<b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>	<b>8. CONTENZIOSO</b>	<b>9. CAUSALE</b>	<b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60px; height: 20px;">codice</td> <td style="width: 60px; height: 20px;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)				<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30px;">Anno</td> <td style="width: 380px;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Anno	Numero		
codice	sub. codice (*)									
Anno	Numero									

<b>11. CODICE TRIBUTO</b>	<b>12. DESCRIZIONE (*)</b>	<b>13. IMPORTO</b>	<b>14. COD. DESTINATARIO</b>

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/SPORTELLO
giorno	mese	anno		

--