





**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**

<p>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	<p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>			
		<p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			

<p>5. <b>AD PERSONAM - ASP COMUNE PARMA</b></p> <p>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>												
<p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	<p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>												
		<p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">0</td> <td style="width: 33%;">2</td> <td style="width: 33%;">4</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">4</td> <td style="width: 33%;">7</td> <td style="width: 33%;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">7</td> <td style="width: 33%;">0</td> <td style="width: 33%;">3</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">4</td> <td style="width: 33%;">9</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>	0	2	4	4	7	0	7	0	3	4	9	
0	2	4												
4	7	0												
7	0	3												
4	9													

**DATI DEL VERSAMENTO**

<p>6. UFFICIO O ENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">T</td> <td style="width: 33%;">G</td> <td style="width: 33%;">V</td> </tr> </table> <p style="font-size: 8px;">codice sub. codice (*)</p>	T	G	V	<p>7. COD. TERRITORIALE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>8. CONTENZIOSO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>9. CAUSALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: 8px;">Anno</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; font-size: 8px;">Numero</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>C</td><td>I</td><td>G</td><td>8</td><td>5</td><td>5</td><td>7</td><td>7</td><td>9</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td> </tr> </table>	Anno		Numero								2	0	2	0	C	I	G	8	5	5	7	7	9	3	2	3	1
T	G	V																																
Anno		Numero																																
2	0	2	0	C	I	G	8	5	5	7	7	9	3	2	3	1																		

<p>11. CODICE TRIBUTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">4</td> <td style="width: 33%;">5</td> <td style="width: 33%;">6</td> </tr> </table> <p style="font-size: 8px;">T</p>	4	5	6	<p>12. DESCRIZIONE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <p><b>BOLLO SU ISTANZA DI GAR</b></p> </td> </tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	<p><b>BOLLO SU ISTANZA DI GAR</b></p>										<p>13. IMPORTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </table>					16	0			0									16	0			0	<p>14. COD. DESTINATARIO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>										
4	5	6																																														
<p><b>BOLLO SU ISTANZA DI GAR</b></p>																																																
	16	0																																														
		0																																														
	16	0																																														
		0																																														

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

<p>SEDICI /00</p>
-------------------

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

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

--



**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. <b>AD PERSONAM - ASP COMUNE PARMA</b>	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODICE FISCALE
		giorno mese anno
		0 2 4 4 7 0 7 0 3 4 9

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T G V				Anno: 2 0 2 0 Numero: C I G 8 5 5 7 7 9 3 2 3 1
codice sub. codice (*)				

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	BOLLO SU ISTANZA DI GAR	16, 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	16, 0 0	

EURO (lettere)

SEDICI /00
------------

**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		

--