



**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**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</b>                        | <b>NOME</b>  | <b>DATA DI NASCITA</b>   |
|   |  |  |
| SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table>          |
|   |  | CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
|   |  | giorno mese anno   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</b>                        | <b>NOME</b>  | <b>DATA DI NASCITA</b>   |
|   |  |  |
| SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table>          |
|   |  | CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
|   |  | 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%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">codice</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">sub. codice (*)</td> </tr> </table> | codice                          | sub. codice (*)       | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Anno</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Numero</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<br><small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small> |      |                                |              |
|--|------|--------------------------------|--------------|
| DATA   |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |              |
|  |      | AZIENDA                        | CAB/SPORELLO |
| giorno   | mese | 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

[Empty box for beneficiary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegation recipient]

AGENZIA/UFFICIO [ ] PROV. [ ]  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[Grid for reference number]

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  
Anno [ ] Numero [ ]  
codice sub. codice (\*)

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)

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORELLLO)

[Large empty box for payment details]



**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 |
|                    |                     |             |                       |

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/SPORELLLO |
|        |      |      |                                |               |

|  |
|--|
|  |
|--|