

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 _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____

giorno _____ mese _____ anno _____

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 |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
| 2501 | | 2021 | 16,00 | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| TOTALE A | | | 16,00 B | , +/ - |

codice ufficio _____ codice atto _____

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

TOTALE A 16,00 B + SALDO (A-B) 16,00

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

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) |

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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

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) |

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

SALDO FINALE

EURO + 16,00

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

| | | | | |
|--------------|------------|------------|---|-----------------|
| DATA | | | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
| giorno _____ | mese _____ | anno _____ | AZIENDA | CAB/SPORTELLINO |

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro _____

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____

CAB _____