

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

P | C | C | P | R | F | 6 | 0 | M | 0 | 4 | Z | 4 | 0 | 1 | K

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

**DATI ANAGRAFICI**

PICCONI

nome

PIETRO FERNANDO

data di nascita

giorno mese anno  
0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 9 | 6 | 8

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

CANADA

prov.

E | E

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** ASCOLI PICENO

A | P

VIA MONTICELLI 186

**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

9001

rateazione/regione/prov. mese rif.

2023

importi a debito versati

1080,45

importi a credito compensati

9002

2023

164,01

codice ufficio

codice atto

3 | 8 | 7 | 2 | 9 | 9 | 9 | 2 | 4 | 1 | 2

**TOTALE A**

1244,46 B

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

1244,46

**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/regione/prov. 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/regione/prov. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**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)**

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO +

1244,46

**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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I | T |

firma

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

P | C | C | P | R | F | 6 | 0 | M | 0 | 4 | Z | 4 | 0 | 1 | K

cognome, denominazione o ragione sociale

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

**DATI ANAGRAFICI**

PICCONI

nome

PIETRO FERNANDO

data di nascita

giorno mese anno  
0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 9 | 6 | 8

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

M CANADA

prov.

E | E

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** ASCOLI PICENO

A | P

VIA MONTICELLI 186

**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 rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
9001		2023	1080,45	
9002		2023	164,01	

codice ufficio

codice atto

3 | 8 | 7 | 2 | 9 | 9 | 9 | 2 | 4 | 1 | 2

**TOTALE A**

1244,46 B

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

1244,46

**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/regione/prov. mese rit.	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/regione/prov. mese rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

**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)**

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 +

1244,46

**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/SPORTELLLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

P | C | C | P | R | F | 6 | 0 | M | 0 | 4 | Z | 4 | 0 | 1 | K

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

**DATI ANAGRAFICI**

PICCONI

PIETRO FERNANDO

data di nascita

giorno mese anno  
0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 9 | 6 | 8

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

CANADA

prov.

E | E

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** ASCOLI PICENO

A | P

VIA MONTICELLI 186

**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

9001

rateazione/regione/prov. mese rit.

2023

importi a debito versati

1080,45

importi a credito compensati

, | ,

9002

2023

164,01

, | ,

codice ufficio

codice atto

3 | 8 | 7 | 2 | 9 | 9 | 9 | 2 | 4 | 1 | 2

**TOTALE A**

1244,46 B

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

1244,46

**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

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

**TOTALE C**

, | D

**SEZIONE REGIONI**

codice regione

codice tributo

rateazione/regione/prov. mese rit.

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.

Immob. variati

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/regione/prov. mese rit.

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

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

**TOTALE M**

, | N

**SALDO FINALE**

EURO +

1244,46

**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