

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)

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

9001

rateazione/regione/prov. mese rit.

2023

importi a debito versati

1080,45

importi a credito compensati

9002

2023

59,99

codice ufficio

codice atto

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

TOTALE A

1140,44 B

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

1140,44

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

1140,44

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLLO

giorno mese anno

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

sex (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 | 59,99 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

codice ufficio

codice atto

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

TOTALE A

1140,44 B

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

1140,44

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/ 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/ 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 +

1140,44

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

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 rit.

2023

importi a debito versati

1080,45

importi a credito compensati

9002

2023

59,99

codice ufficio

codice atto

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

TOTALE A

1140,44 B

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

1140,44

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

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)**

SALDO FINALE

EURO +

1140,44

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

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale