

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

Cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI

Data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. C.F. ALUNNO

DOMICILIO FISCALE

comune prov. via e numero civico

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

Table with columns: codice tributo (TSC4), rateazione/prov./mes. di, anno di riferimento (2020), importi a debito versati (15,13), importi a credito compensati, SALDO (A-B), TOTALE A, B

SEZIONE INPS

Table with columns: 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, SALDO (C-D), TOTALE C, D

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese di, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, SALDO (E-F), TOTALE E, F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente/codice comune, mens. versat, An. Stato, num. versat, codice tributo, rateazione/mese di, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, SALDO (G-H), TOTALE G, H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati, SALDO (I-L), TOTALE I, L

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati, SALDO (M-N), TOTALE M, N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

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

Form fields for DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AGENZIA, CAB/SPORTELLO), Pagamento effettuato con assegno (banca/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratta / emesso su, cod. AB, CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN I T firma