



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 delegate name

AGENZIA/UFFICIO

AGENZIA/UFFICIO PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

Empty box for reference number

DATI ANAGRAFICI

Form 4: Anagraphic data for the first party (COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE, NOME, DATA DI NASCITA, SESSO M o F, COMUNE, PROV., CODICE FISCALE)

Form 5: Anagraphic data for the second party (COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE, NOME, DATA DI NASCITA, SESSO M o F, COMUNE, PROV., CODICE FISCALE)

DATI DEL VERSAMENTO

Forms 6, 7, 8, 9, 10: Office, territorial code, contentious, causal, and act/document extremes

Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO, 12. DESCRIZIONE (\*), 13. IMPORTO, 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

Empty box for total amount in letters

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

Table with columns for DATA, CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORELLLO)

FIRMA

Empty box for signature

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 direct payment to the concessionaire

2. DELEGA IRREVOCABILE A

Empty box for irrevocable delegation

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

Grid for reference number

DATI ANAGRAFICI

Form 4: Personal data of the payer (Cognome, Nome, Data di nascita, Sesso, Comune, Prov., Codice fiscale)

Form 5: Personal data of the payee (Cognome, Nome, Data di nascita, Sesso, Comune, Prov., Codice fiscale)

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

Grid for office or entity (Codice, sub. codice)

7. COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE

Grid for territorial code, contentious, and causal code

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Grid for act or document details (Anno, Numero)

11. CODICE TRIBUTO

Grid for tax code

12. DESCRIZIONE (\*)

Grid for description of the payment

13. IMPORTO

Grid for amount with decimal separator

14. COD. DESTINATARIO

Grid for destination code

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

Text box for total amount in letters

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

Table with columns for DATA (giorno, mese, anno) and CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

Large empty box for additional information



**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/SPORELLO

--