

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALIA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TENTAC	CKLDIIO ALIA	TESORERIA COMITETEI	VIL.	
CODICE FISCALE	barrare in caso di anno d'impo non coincidente con anno sol cognome, denominazione o ragione sociale					caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	cognome, den	ommazione o ragione soci	310			none	
	data di nascita giomo m	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede,		1 1 1		cod	lice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo rate	azione/regione/ rov./mese rif.	anno di riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		TSC1		2025	6.04		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	TSC2		2025	15,1,3		
RITENUTE ALLA FON	ITE						
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI						
					,	,	
codice ufficio codice atto					•	,	+/- SALDO (A-B)
Codice differ	1 1 1		TO	TALE A	21,17		+ 21,1,7
SEZIONE INPS					, , ,	, ,	1
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ zienda da n	periodo di rife nm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•—		
					• —		
					, , ,	•	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TO	TALE C	, , ,	, ,	,
codice regione		codice tributo	ateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	,	
					,		+/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	F		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	ateazione/ mese rif.	anno di riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			moso m.	mormormo			
					•	,	
					•	•	
					,	, , ,	+/- SALDO (G-H)
detrazione			TO:	TALE G	, _I	•	1
SEZIONE ALTRI EN	ΓΙ PREVID	ENZIALI E ASSIC	URATIVI		, , ,	•	, ,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					,		
					, , ,	, ,	+/- SALDO (I-L)
				TALE I	, l		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente codice sede o	causale ontributo	codice posizione da n	periodo di rife nm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
					, ,	, ,	+/- SALDO (M-N)
FIDALA			TO	TALE M	CAUDO FINALE	Ι , , ,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO	+ 21,1,7
						255	21,17
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE/A			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
אחה		AZIENDA	CAB/SF	ORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su							
conto corrente codice IBAN	I T				firma ————		

 $1\ensuremath{^{\circ}}$ COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



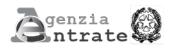
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA	PROV.

		PER L'ACCREDITO AL	LA TESORERIA COMPETE	NTE			
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	cognome, denominazione o ragione sociale				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	,						
	di nascita	sesso (M o F) comune (o Stato	esteral di nascita			prov.	
gio		sesso pyroty comune to sidic	o calcio) di ridaciid			piov.	
DOMICILIO FISCALE	ine		prov. via e numero	CIVICO			
CODICE FISCALE del cook	lianto erede						
CODICE FISCALE del cooble genitore, tutore o curatore falli	imentare				codice identi	ficativo	
SEZIONE ERARIO							
	codice tributo rak	eazione/regione/ anno di orov./mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito o	compensati		
	TSC1	2025	6.0.4	imporir a cicalio (compensan		
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
	TSC2	2025	15,1,3				
RITENUTE ALLA FONTE			, ,		,		
ALTRI TRIBUTI ED INTERE	SSI						
			- 1				
codice ufficio codice atto			,		+/- SA	LDO (A-B)	
codice differ		TOTALE A	21 1 7		, <u> </u>		
SEZIONE INDS		TOTALE A	21,1,7	В	, T	21,1,7	
SEZIONE INPS	ola INIDS /codica INIDS /	pariada di rifarimenta:					
codice causale matric sede contributo	ola INPS/codice INPS/ filiale azienda da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati		
			,		•		
			,		+/- SA	LDO (C-D)	
			, , , ,			150 (05)	
CETIONE DEGICAL		TOTALE C	, ,	D	,	, ,	
SEZIONE REGIONI		rateazione/ anno di					
codice regione	codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito	compensati		
			,		,		
			,		+/- SA	LDO (E-F)	
			•	_	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
CETIONE IMILE ALTRI	TOUDLITH LOCALI	TOTALE E	, , , , ,	F	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, , ,	
SEZIONE IMU E ALTRI		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ gnno di					
codice ente/ codice comune Raw. Variati Acc. Saldo	rumero codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito o	compensati		
			,				
			,		+/- SA	LDO (G-H)	
detrazione		TOTALE G	,		,		
	DEVENDENTALLE ACCU		, , ,	н	,	,	
	REVIDENZIALI E ASSI						
codice sec	de codice ditta c.c.	numero di riterimento causale	importi a debito versati	importi a credito	compensati		
			, ,				
INAIL							
					+/- SA	LDO (I-L)	
		TOTALE I					
codice ente codice sede contribu	e to codice posizione da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	,	
Commod	ad	mm/aaaa a mm/aaaa	imponi a abbito fotoan				
			,			LDO (M-N)	
					, +/- SA	LDO (M-N)	
		TOTALE M		N	, , ,	, ,	
			SALDO FINALE				
					EURO +	21,1,7	
						,	
ESTREMI DEL VERSAME	NTO (DA COMPILARE A CLI	RA DI BANCA/POSTE/AGENI	E DELLA RISCOSSIONE				
		AGENTE DELLA RISCOSSIONE			hancar	rio/postale	
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato d	o .			
alama I assa I	MAILINEM	CAD/ SPORIEILO	n.ro		Circold	re/vaglia postale	
giorno mese anno			tratto / emesso su _				
				cod. ABI		CAB	

 $2^{\rm o}$ COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

		PER L'ACCREDITO AL	LA TESORERIA COMPETE	NTE			
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	cognome, denominazione o ragione sociale				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	,						
	di nascita	sesso (M o F) comune (o Stato	esteral di nascita			prov.	
gio		sesso pyroty comune to sidic	o calcio) di ridaciid			piov.	
DOMICILIO FISCALE	ine		prov. via e numero	CIVICO			
CODICE FISCALE del cook	lianto erede						
CODICE FISCALE del cooble genitore, tutore o curatore falli	imentare				codice identi	ficativo	
SEZIONE ERARIO							
	codice tributo rak	eazione/regione/ anno di orov./mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito o	compensati		
	TSC1	2025	6.0.4	imporir a cicalio (compensan		
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
	TSC2	2025	15,1,3				
RITENUTE ALLA FONTE			, ,		,		
ALTRI TRIBUTI ED INTERE	SSI						
			- 1				
codice ufficio codice atto			,		+/- SA	LDO (A-B)	
codice differ		TOTALE A	21 1 7		, <u> </u>		
SEZIONE INDS		TOTALE A	21,1,7	В	, T	21,1,7	
SEZIONE INPS	ola INIDS /codica INIDS /	pariada di rifarimenta:					
codice causale matric sede contributo	ola INPS/codice INPS/ filiale azienda da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati		
			,		•		
			,		+/- SA	LDO (C-D)	
			, , , ,			150 (05)	
CETIONE DEGICAL		TOTALE C	, ,	D	,	, ,	
SEZIONE REGIONI		rateazione/ anno di					
codice regione	codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito	compensati		
			,		,		
			,		+/- SA	LDO (E-F)	
			•	_	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
CETIONE IMILE ALTRI	TOUDLITH LOCALI	TOTALE E	, , , , ,	F	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, , ,	
SEZIONE IMU E ALTRI		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ gnno di					
codice ente/ codice comune Raw. Variati Acc. Saldo	rumero codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito o	compensati		
			,				
			,		+/- SA	LDO (G-H)	
detrazione		TOTALE G	,		,		
	DEVENDENTALLE ACCU		, , ,	н	,	,	
	REVIDENZIALI E ASSI						
codice sec	de codice ditta c.c.	numero di riterimento causale	importi a debito versati	importi a credito	compensati		
			, ,				
INAIL							
					+/- SA	LDO (I-L)	
		TOTALE I					
codice ente codice sede contribu	e to codice posizione da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	,	
Commod	ad	mm/aaaa a mm/aaaa	imponi a abbito fotoan				
			,			LDO (M-N)	
					, +/- SA	LDO (M-N)	
		TOTALE M		N	, , ,	, ,	
			SALDO FINALE				
					EURO +	21,1,7	
						,	
ESTREMI DEL VERSAME	NTO (DA COMPILARE A CLI	RA DI BANCA/POSTE/AGENI	E DELLA RISCOSSIONE				
		AGENTE DELLA RISCOSSIONE			hancar	rio/postale	
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato d	o .			
alama I assa I	MAILINEM	CAD/ SPORIEILO	n.ro		Circold	re/vaglia postale	
giorno mese anno			tratto / emesso su _				
				cod. ABI		CAB	

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO