



**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<br>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) |      |                                |  |
|---|------|--------------------------------|--|
| DATA  |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |  |
| giorno  | mese | ANNO                           |  |
|   |      |                                |  |

| FIRMA |
|-------|
|       |

|  |              |
|--|--------------|
| 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**

\_\_\_\_\_

**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                  
codice sub. codice (\*)

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO  
 Anno                  
 Numero

| 11. CODICE TRIBUTO   | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO          | 14. COD. DESTINATARIO |
|----------------------|---------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> |                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |

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 |                      |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
|                                    | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO        |
| giorno _____ mese _____ anno _____ | <input type="text"/>           | <input type="text"/> |

\_\_\_\_\_



**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**

|   |   |   |  |       |  |        |      |      |
|---|---|---|--|-------|--|--------|------|------|
| <p><b>4.</b> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">SESSO M o F</td> <td style="width: 40%; font-size: x-small;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> </tr> </table> | SESSO M o F                                       | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | <p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">PROV.</td> </tr> </table> | PROV. | <p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">giorno</td> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">mese</td> <td style="width: 80%; font-size: x-small;">anno</td> </tr> </table> | giorno | mese | anno |
| SESSO M o F   | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE |   |  |       |  |        |      |      |
| PROV.   |   |   |  |       |  |        |      |      |
| giorno  | mese  | anno  |  |       |  |        |      |      |
|   |   |   |  |       |  |        |      |      |

|   |   |   |  |       |  |        |      |      |
|---|---|---|--|-------|--|--------|------|------|
| <p><b>5.</b> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">SESSO M o F</td> <td style="width: 40%; font-size: x-small;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> </tr> </table> | SESSO M o F                                       | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | <p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">PROV.</td> </tr> </table> | PROV. | <p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">giorno</td> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">mese</td> <td style="width: 80%; font-size: x-small;">anno</td> </tr> </table> | giorno | mese | anno |
| SESSO M o F   | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE |   |  |       |  |        |      |      |
| PROV.   |   |   |  |       |  |        |      |      |
| giorno  | mese  | anno  |  |       |  |        |      |      |
|   |   |   |  |       |  |        |      |      |

**DATI DEL VERSAMENTO**

|  |                                 |                       |                   |  |  |   |      |        |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------|--|--|---|------|--------|
| <b>6. UFFICIO O ENTE</b>   | <b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b> | <b>8. CONTENZIOSO</b> | <b>9. CAUSALE</b> | <b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b> |  |   |      |        |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; font-size: x-small;">codice</td> <td style="width: 50%; font-size: x-small;">sub. codice (*)</td> </tr> </table> | codice                          | sub. codice (*)       |                   |  |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; font-size: x-small;">Anno</td> <td style="width: 90%; font-size: x-small;">Numero</td> </tr> </table> | Anno | Numero |
| codice   | sub. codice (*)                 |                       |                   |  |  |   |      |        |
| Anno   | Numero                          |                       |                   |  |  |   |      |        |
|  |                                 |                       |                   |  |  |   |      |        |

|                           |                            |                    |                              |
|---------------------------|----------------------------|--------------------|------------------------------|
| <b>11. CODICE TRIBUTO</b> | <b>12. DESCRIZIONE (*)</b> | <b>13. IMPORTO</b> | <b>14. COD. DESTINATARIO</b> |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |
|                           |                            |                    |                              |

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 |
|        |      |      |                                |              |

|  |
|--|
|  |
|--|