

DELEGA IRREVOCABILE A:
UNWIDERRUFLICHE VOLLMACHT AN:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO
VEREINHEITLICHER EINZAHLUNGSVORDRUCK**

AGENZIA
AGENTUR

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE - FÜR DIE GUTSCHRIFT AN DAS ZUSTÄNDIGE SCHATZAMT

CONTRIBUENTE - STEUERPFLICHTIGER

**CODICE FISCALE
STEUERNUMMER**

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
ankreuzen, wenn das Steuerjahr nicht mit dem Kalenderjahr übereinstimmt

DATI ANAGRAFICI

MELDEAMTLICHE ANGABEN

cognome, denominazione o ragione sociale - Familienname, Bezeichnung bzw. Firmenname

nome - Name

data di nascita - Geburtsdatum
giorno/Tag mese/Monate anno/Jahr

Sesso (M o F)
Geschl. (M/W)

comune (o Stato estero) di nascita - Geburtsgemeinde bzw. -staat

Prov.

comune - Gemeinde

Prov.

via e numero civico - Straße und Hausnummer

**DOMICILIO FISCALE
STEUERWOHNSITZ**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare
STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Elternteils,
Vormundes bzw. Konkursverwalters**

codice identificativo
Identifizierungs-Code

SEZIONE ERARIO - ABSCHNITT STAATSKASSE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

DIREKTE STEUERN - MWST.

ABZÜGE AN DER QUELLE

SONSTIGE ABGABEN U. ZINSEN

codice ufficio
Cod. Amt

codice atto - Cod. Akt

codice tributo
Code Abgabe

rateaz./regione/prov./mese rif.
Raten/Reg./Prov./Bezugsm.

anno di riferimento
Bezugsjahr

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

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

TOTALE-GESAMTBETRAG A

B

SEZIONE INPS - ABSCHNITT INPS

cod. sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda
Cod. Filiale Beitragungsgrund Matrikel/INPS/Code INPS/Filiale Betrieb

periodo di riferimento: Bezugszeitraum
da mm/aaaa a mm/aaaa
ab M/J bis M/J

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

+/- **SALDO (C-D)**

TOTALE-GESAMTBETRAG C

D

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN

codice regione
Cod. Region

codice tributo
Code Abgabe

rateazione/ mese rif.
Raten/Bezugsm.

anno di riferimento
Bezugsjahr

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

+/- **SALDO (E-F)**

TOTALE - GESAMTBETRAG E

F

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN

cod. epite/cod. comune causale contributo
Cod. Körperschaft/ Cod. Gemeinde Beitragungsgrund

codice tributo
Code Abgabe

rateazione/ mese rif.
Raten/Bezugsm.

anno di riferimento
Bezugsjahr

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

+/- **SALDO (G-H)**

TOTALE - GESAMTBETRAG G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN

INAIL

codice sede
Cod. Filiale

posiz. assicurativa - Versicherungspos.
numero-Nummer c.c.

n° di riferimento
Bezugsnummer

causale
Grund

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

+/- **SALDO (I-L)**

TOTALE - GESAMTBETRAG I

L

codice ente
Cod. Körperschaft

codice sede
Cod. Filiale

causale contributo
Beitragungsgrund

codice posizione
Cod. Position

periodo di riferimento: Bezugszeitraum
da mm/aaaa a mm/aaaa
ab M/J bis M/J

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

+/- **SALDO (M-N)**

TOTALE - GESAMTBETRAG M

N

FIRMA - UNTERSCHRIFT

SALDO FINALE - ENDSALDO

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSKONZSSIONÄREN ABZUFASSEN)

DATA - DATUM

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE - CODE BANK/POST/KONZSSIONÄR

Pagamento effettuato con assegno - Einzahlung durch bancario/postale
Bank-/Postscheck circolare/vaglia postale
Zirkularscheck/Postanweisung

giorno/Tag mese/Monate anno/Jahr

AZIENDA - BETRIEB

CAB/SPORTELLI - CAB/Schalter

n.ro -Nr.

tratto / emesso su
gezogen/ausgestellt auf

cod. ABI - Code ABI

CAB - PLZ

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n°
Auftrag zur Belastung
des Bankkontokorrents Nr.

cod. ABI
Code ABI

CAB
PLZ

firma
Unterschrift

DELEGA IRREVOCABILE A: UNWIDERRUFICHE VOLLMACHT AN:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO VEREINHEITLICHER EINZAHLUNGSVORDRUCK

AGENZIA AGENTUR

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE - FÜR DIE GUTSCHRIFT AN DAS ZUSTÄNDIGE SCHATZAMT

CONTRIBUENTE - STEUERPFLICHTIGER

CODICE FISCALE STEUERNUMMER

DATI ANAGRAFICI

MELDEAMTLICHE ANGABEN

Form fields for taxpayer identification, name, date of birth, sex, and address.

DOMICILIO FISCALE STEUERWOHNSITZ

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Elternteils, Vormundes bzw. Konkursverwalters

codice identificativo Identifizierungs-Code

SEZIONE ERARIO - ABSCHNITT STAATSKASSE

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI DIREKTE STEUERN - MWST. ABZÜGE AN DER QUELLE SONSTIGE ABGABEN U. ZINSEN

Table with columns for tax type, rate, and amounts paid/credited.

TOTALE-GESAMTBETRAG A

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS - ABSCHNITT INPS

Table for INPS contributions with columns for contribution type, rate, and amounts.

TOTALE-GESAMTBETRAG C

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN

Table for regional taxes with columns for region code, tax code, rate, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG E

SALDO (E-F)

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN

Table for local taxes (ICI) with columns for tax code, rate, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG G

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN

Table for other entities with columns for entity code, contribution type, rate, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG I

SALDO (I-L)

Table for further entities with columns for entity code, contribution type, rate, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG M

SALDO (M-N)

FIRMA - UNTERSCHRIFT

SALDO FINALE - ENDSALDO

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSKONZESSIONÄREN ABZUFASSEN)

Form for payment details including date, bank/post office code, and payment method.

Authorizations and signatures for the payment order.

MOD. F24 ICI - 2007 - EURO

DELEGA IRREVOCABILE A: UNWIDERRUFLICHE VOLLMACHT AN:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO VEREINHEITLICHER EINZAHLUNGSVORDRUCK

AGENZIA AGENTUR

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE - FÜR DIE GUTSCHRIFT AN DAS ZUSTÄNDIGE SCHATZAMT

CONTRIBUENTE - STEUERPFLLICHTIGER

CODICE FISCALE STEUERNUMMER

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ankreuzen, wenn das Steuerjahr nicht mit dem Kalenderjahr übereinstimmt

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale - Familienname, Bezeichnung bzw. Firmenname

nome - Name

MELDEAMTLICHE ANGABEN

data di nascita - Geburtsdatum

Sesso (M o F) Geschl. (M/W)

comune (o Stato estero) di nascita - Geburtsgemeinde bzw. -staat

Prov.

comune - Gemeinde

Prov.

via e numero civico - Straße und Hausnummer

DOMICILIO FISCALE STEUERWOHNSITZ

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Elternteils, Vormundes bzw. Konkursverwalters

codice identificativo Identifizierungs-Code

SEZIONE ERARIO - ABSCHNITT STAATSKASSE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

DIREKTE STEUERN - MWST.

ABZÜGE AN DER QUELLE

SONSTIGE ABGABEN U. ZINSEN

codice ufficio Cod. Amt

codice atto - Cod. Akt

TOTALE-GESAMTBETRAG A

B

+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPS - ABSCHNITT INPS

cod. sede Cod. Filiale

causale contributo Beitragungsgrund

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda Matrikel/INPS/Code INPS/Filiale Betrieb

periodo di riferimento: da mm/aaaa ab MM/ Bezugszeitraum a mm/aaaa bis MM/

importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE-GESAMTBETRAG C

D

+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN

codice regione Cod. Region

codice tributo Cod. Abgabe

rateazione/ mese rif. Raten/Bezugsmon.

anno di riferimento Bezugsjahr

importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG E

F

+/- SALDO (E-F)

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN

cod. epila/cod. comune Cod. Körperschaft/ Cod. Gemeinde

Raw. Abgaben. Berichtl. Immobilien Ak. Immob. Nr.

codice tributo Cod. Abgabe

rateazione/ mese rif. Raten/Bezugsmon.

anno di riferimento Bezugsjahr

importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG G

H

+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN

INAIL

codice sede Cod. Filiale

posiz. assicurativa - Versicherungspos. numero-Nummer

n° di riferimento Bezugsnummer

causale Grund

importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG I

L

+/- SALDO (I-L)

codice ente Cod. Körperschaft

codice sede Cod. Filiale

causale contributo Beitragungsgrund

codice posizione Cod. Position

periodo di riferimento: da mm/aaaa ab MM/ Bezugszeitraum a mm/aaaa bis MM/

importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG M

N

+/- SALDO (M-N)

FIRMA - UNTERSCHRIFT

SALDO FINALE - ENDSALDO

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSKONZESSIONÄREN ABZUFASSEN)

DATA - DATUM

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE - CODE BANK/POST/KONZESSIONÄR

AZIENDA - BETRIEB

CAB/SPORETTOLE - CAB/Schalter

Pagamento effettuato con assegno - Einzahlung durch

bancaario/postale Bank-/Postscheck

circolare/vaglia postale Zirkularcheck/Postanweisung

n.ro -Nr. tratto / emesso su gezogen/ausgestellt auf

cod. ABI - Code ABI

CAB - PLZ

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° Auftrag zur Belastung des Bankkontokorrents Nr.

cod. ABI Code ABI

CAB PLZ

firma Unterschrift