



**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 delegation recipient]

AGENZIA/UFFICIO

[Empty box for agency/office]

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

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 |
| T A F [] codice sub. codice (*) | [] | [] | [] | Anno: [] Numero: [] |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|-----------------------|-------------------------|-------------|-----------------------|
| 4 5 6 T | IMP.BOLLO RICHIESTA CDU | 16, 0 0 | [] [] [] |
| 4 5 6 T | IMP. BOLLO RILASCIO CDU | 16, 0 0 | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | , | [] [] [] |
| [] [] [] [] | [] | 32, 0 0 | [] [] [] |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

TRENTADUE /00

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

| DATA | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
|----------------------|--------------------------------|--------------|
| | AZIENDA | CAB/SPOTELLO |
| 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 | | |
| | | | | | |

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

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|------------|---------------------------------------|--------|--|-----------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 30px;">T</td> <td style="width: 30px;">A</td> <td style="width: 30px;">F</td> <td style="width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice</td> <td colspan="2">sub. codice (*)</td> </tr> </table> | T | A | F | | codice | | sub. codice (*) | | | | | Anno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> |
| T | A | F | | | | | | | | | | |
| codice | | sub. codice (*) | | | | | | | | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|
| 4 5 6 T | IMP. BOLLO RICHIESTA CDU | 16, 0 0 | |
| 4 5 6 T | IMP. BOLLO RILASCIO CDU | 16, 0 0 | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO | | 32, 0 0 | |

EURO (lettere)

| |
|---------------|
| TRENTADUE /00 |
|---------------|

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

| DATA | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
|------------------|--------------------------------|--------------|
| | AZIENDA | CAB/SPORELLO |
| giorno mese anno | | |
| | | |

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

MOD. F. 23 - 2002 - EURO



**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 |
| T A F | | | | Anno Numero |
| codice sub. codice (*) | | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|------------------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------|
| 4 5 6 T | IMP.BOLLO RICHIESTA CDU | 16, 0 0 | |
| 4 5 6 T | IMP. BOLLO RILASCIO CDU | 16, 0 0 | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO | | 32, 0 0 | |

EURO (lettere)

| |
|---------------|
| TRENTADUE /00 |
|---------------|

| ESTREMI DEL VERSAMENTO | | | |
|---------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------|----------------|
| (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) | | | |
| DATA | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| | | AZIENDA | CAB/SPORETELLO |
| giorno | mese | anno | |

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