

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale nome

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo 02

SEZIONE ERARIO

Table with columns for codice tributo (TSC2), rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati (15,13), importi a credito compensati, and SALDO (A-B) 15,13.

SEZIONE INPS

Table for INPS with columns for codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (C-D).

SEZIONE REGIONI

Table for REGIONI with columns for codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (E-F).

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU with columns for codice ente/codice comune, Ravi, imob. variati, Acc. Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (G-H).

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table for INAIL with columns for codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (I-L).

Table for other entities with columns for codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (M-N).

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 15,13

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Table for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELO), and options for payment type (bancario/postale, circolare/vaglia postale).

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T

firma