



**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 <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
		giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
		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 <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> sub. codice (*) <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table>	<table border="1" style="width: 50px; height: 15px;"></table>	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	Anno <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"></table>

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
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	<table border="1" style="width: 50%; height: 15px;"></table>	<table border="1" style="width: 50%; height: 15px;"></table>

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
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 25px;" type="text"/>
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>
CODICE FISCALE		giorno mese anno
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 20%; height: 25px;" type="text"/>

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20%; height: 25px;" type="text"/>
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>
CODICE FISCALE		giorno mese anno
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>		<input style="width: 20%; height: 25px;" type="text"/>

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO				
<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anno</td> <td style="width: 50%;">Numero</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Anno	Numero	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Anno	Numero							
<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>							
codice	sub. codice (*)							

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 25px;" 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	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETELLO
<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO



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>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	<p>NOME</p> <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">giorno</td><td style="font-size: 8px; text-align: center;">mese</td><td colspan="2"></td><td style="font-size: 8px; text-align: center;">anno</td> </tr> </table>						giorno	mese			anno																												
giorno	mese			anno																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">SESSO M o F</td> <td style="width: 70%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">PROV.</td> <td style="width: 5%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																															
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE																																					
<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>																																					

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	<p>NOME</p> <input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">giorno</td><td style="font-size: 8px; text-align: center;">mese</td><td colspan="2"></td><td style="font-size: 8px; text-align: center;">anno</td> </tr> </table>						giorno	mese			anno																												
giorno	mese			anno																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">SESSO M o F</td> <td style="width: 70%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">PROV.</td> <td style="width: 5%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																															
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE																																					
<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>																																					

DATI DEL VERSAMENTO

<p>6. UFFICIO O ENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40px; height: 15px;"><input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 40px; height: 15px;"><input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">codice</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	<input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/>	codice	sub. codice (*)	<p>7. COD. TERRITORIALE (*)</p> <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>	<p>8. CONTENZIOSO</p> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/>	<p>9. CAUSALE</p> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	<p>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; font-size: 8px; text-align: center;">Anno</td> <td style="width: 70%; font-size: 8px; text-align: center;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	Anno	Numero	<input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/>											
codice	sub. codice (*)											
Anno	Numero											
<input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/>											

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 15px;" 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						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">giorno</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">mese</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/></td> </tr> </table>	giorno	mese	anno	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
giorno	mese	anno						
<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 80%; height: 15px;" type="text"/>						