



Guida alla compilazione del fac simile modello F24 per contribuzione

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI										
INAIL		codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati	
(1)	(2)	(3)							+/- SALDO (I-L)	
TOTALE I										
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati		importi a credito compensati	+/- SALDO (M-N)	
0 0 0 4	0093	COLL	(4)	(5) 07 2010	09 2010	(6)	2.000,(7)	(8)		
TOTALE M										
FIRMA							SALDO FINALE			
							EURO +			
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)										
DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE			Pagamento effettuato con assegno		<input type="checkbox"/> bancario/postale		
giorno	mese	anno	AZIENDA		CAB/SPORTELLO	n.ro _____		<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale		
tratto / emesso su _____						cod. ABI _____		CAB _____		
Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____			cod. ABI _____		CAB _____	firma _____				

MOD. F24 IC - 2007 EURO

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0093**¹
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **COLL**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** di inizio del trimestre considerato
 - 01** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 04** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 07** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 10** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Anno (Campo obbligatorio): Indicare l'**Anno** di riferimento
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** finale del trimestre considerato
 - 03** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 06** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 09** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 12** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Anno (Campo obbligatorio): Indicare l'**Anno** di riferimento
- (7) IMPORTI A DEBITO VERSATI (Campo obbligatorio): Indicare l'**importo che si intende versare al fondo**
- (8) IMPORTI A CREDITO COMPENSATI: non compilare questo campo

Attenzione: Il campo “**codice posizione**”, secondo le istruzioni dell’Agenzia delle Entrate, **NON deve essere compilato**. Nel caso in cui il sistema di remote banking richieda la compilazione obbligatoria di tale campo, è necessario inserire “000000000”.

¹ Corrisponde al numero di iscrizione del fondo pensione all'albo dei fondi pensione