

Guida alla compilazione del fac simile modello F24 per contribuzione enti pubblici



Mod. **F24** Enti pubblici

DELEGA IRREVOCABILE

MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE							
DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE							
DETTAGLIO VERSAMENTO							
codice ufficio		codice atto					
sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	importi a debito versati	
(1) W	(2) COLL	0093 (3)	(4)	(5) 072010	092010 (6)	(7) 2.000,	

- (1) SEZIONE (Campo obbligatorio): Indicare **W** (Si riferisce ai contributi per i fondi pensione della Regione Trentino Alto Adige)
- (2) CODICE TRIBUTO/CAUSALE (Campo obbligatorio): Indicare **COLL**
- (3) CODICE (Campo obbligatorio): Indicare **0093**¹
- (4) ESTREMI IDENTIFICATIVI: Non valorizzabile
- (5) RIFERIMENTO A (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese e Anno** 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**
- (6) RIFERIMENTO B (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese e Anno** 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**
- (7) IMPORTI A DEBITO VERSATI (Campo obbligatorio): Indicare l'**importo che si intende versare al fondo**

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 "00000000".

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