

DELEGA IRREVOCABILE A:
UNWIDERRUFLICHE VOLLMACHT AN:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO
VEREINHEITLICHER EINZAHLUNGSVORDRUCK**

AGENZIA
AGENTUR

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE - FÜR DIE GUTSCHRIFT AN DAS ZUSTÄNDIGE SCHATZAMT

CONTRIBUENTE - STEUERPFLICHTIGER

**CODICE FISCALE
STEUERNUMMER**

cognome, denominazione o ragione sociale - Familienname, Bezeichnung bzw. Firmenname

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
ankreuzen, wenn das Steuerjahr nicht mit dem Kalenderjahr übereinstimmt

DATI ANAGRAFICI

MELDEAMTLICHE ANGABEN

nome - Name

data di nascita - Geburtsdatum sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita - Geburtsgemeinde bzw. -staat Prov.

giorno/Tag | mese/Monat | anno/Jahr | Geschl. (M/W) |

comune - Gemeinde Prov. via e numero civico - Straße und Hausnummer

**DOMICILIO FISCALE
STEUERWOHNSITZ**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare
STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Elternteils,
Vormundes bzw. Konkursverwalters**

codice identificativo
Identifizierungs-Code

SEZIONE ERARIO - ABSCHNITT STAATSKASSE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

DIREKTE STEUERN - MWST.

ABZÜGE AN DER QUELLE

SONSTIGE ABGABEN U. ZINSEN

codice ufficio Cod. Amt	codice atto - Cod. Akt	codice tributo Code Abgabe	rateaz./regione/prov./mese rif. Raten/Reg./Prov./Bezugsm.	anno di riferimento Bezugsjahr	importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge	importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge	
							+/-
TOTALE-GESAMTBETRAG A					B		SALDO (A-B)

SEZIONE INPS - ABSCHNITT INPS

cod. sede Cod. Filiale	causale contributo Beitragsgrund	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda Matrikel/INPS/Code INPS/Filiale Betrieb	periodo di riferimento: da mm/aaaa ab M/J	Bezugszeitraum a mm/aaaa bis M/J	importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge	importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge	
							+/-
TOTALE-GESAMTBETRAG C					D		SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN

codice regione Cod. Region	codice tributo Code Abgabe	rateazione/ mese rif. Raten/Bezugsm.	anno di riferimento Bezugsjahr	importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge	importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge	
						+/-
TOTALE - GESAMTBETR G				E	F	SALDO (E-F)

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN

cod. ente/cod. comune Cod. Körperschaft/ Cod. Gemeinde	causale contributo Beitragsgrund	codice tributo Code Abgabe	rateazione/mese rif. Raten/Bezugsm.	anno di riferimento Bezugsjahr	importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge	importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge	
							+/-
TOTALE - GESAMTBETR G					H		SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN

codice ente Cod. Körperschaft	codice sede Cod. Filiale	causale contributo Beitragsgrund	codice posizione Cod. Position	periodo di riferimento: da mm/aaaa ab M/J	Bezugszeitraum a mm/aaaa bis M/J	importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge	importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge	
0 0 0 4	0093	COLL		2010	2010			+/-
TOTALE - GESAMTBETR M						N		SALDO (M-N)

FIRMA - UNTERSCHRIFT

SALDO FINALE - ENDSALDO

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSKONZSSIONÄREN ABZUFASSEN)

DATA - DATUM	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE - CODE BANK/POST/KONZSSIONÄR	Pagamento effettuato con assegno - Einzahlung durch <input type="checkbox"/> bancario/postale Bank-/Postscheck <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale Zirkularscheck/Postanweisung
giorno/Tag mese/Monat anno/Jahr	AZIENDA - BETRIEB CAB/SPORTELLI - CAB/Schalter	n.ro -Nr. _____ tratto / emesso su _____ gezogen / ausgestellt auf _____
		cod. ABI - Code ABI _____ CAB - PLZ _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma
Auftrag zur Belastung des Bankkontokorrents Nr. _____ Code ABI _____ PLZ _____ Unterschrift _____

MOD. F24 ICI - 2007 - EURO

DELEGA IRREVOCABILE A:
UNWIDERRUFLICHE VOLLMACHT AN:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO
VEREINHEITLICHER EINZAHLUNGSVORDRUCK**

AGENZIA
AGENTUR

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE - FÜR DIE GUTSCHRIFT AN DAS ZUSTÄNDIGE SCHATZAMT

CONTRIBUENTE - STEUERPFLICHTIGER

**CODICE FISCALE
STEUERNUMMER**

cognome, denominazione o ragione sociale - Familienname, Bezeichnung bzw. Firmenname

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
ankreuzen, wenn das Steuerjahr nicht mit dem Kalenderjahr übereinstimmt

DATI ANAGRAFICI

MELDEAMTLICHE ANGABEN

data di nascita - Geburtsdatum sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita - Geburtsgemeinde bzw. -staat Prov.

giorno/Tag | mese/Monat | anno/Jahr

sesto (M o F)
Geschl. (M/W)

comune - Gemeinde

Prov.

via e numero civico - Straße und Hausnummer

**DOMICILIO FISCALE
STEUERWOHNSITZ**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare
STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Elternteils,
Vormundes bzw. Konkursverwalters**

codice identificativo
Identifizierungs-Code

SEZIONE ERARIO - ABSCHNITT STAATSKASSE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

DIREKTE STEUERN - MWST.

ABZÜGE AN DER QUELLE

SONSTIGE ABGABEN U. ZINSEN

codice ufficio
Cod. Amt

codice atto - Cod. Akt

TOTALE-GESAMTBETRAG **A** **B** **+/-** **SALDO (A-B)**

SEZIONE INPS - ABSCHNITT INPS

cod. sede
Cod. Filiale

causale contributo
Beitragsgrund

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda
Matrikel/INPS/Code INPS/Filiale Betrieb

periodo di riferimento:
da mm/aaaa
ab M/J

Bezugszeitraum
a mm/aaaa
bis M/J

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE-GESAMTBETRAG **C** **D** **+/-** **SALDO (C-D)**

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN

codice regione
Cod. Region

codice tributo
Cod. Abgabe

rateazione/ mese rif.
Raten/Bezugsmon.

anno di riferimento
Bezugsjahr

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG **E** **F** **+/-** **SALDO (E-F)**

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN

cod. epile/cod. comune
Cod. Körperschaft/
Cod. Gemeinde

Raw. Abgaben
Berichtl. Immobilien

Immob. variaz.
Ak.

Saldo n° immobili
Immob. Nr.

codice tributo
Cod. Abgabe

rateazione/ mese rif.
Raten/Bezugsmon.

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG **G** **H** **+/-** **SALDO (G-H)**

dettaz. ICI abitaz. principale
ICF Abzug Hauptwohnung

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN

INAIL

codice sede
Cod. Filiale

posiz. assicurativa - Versicherungspos.
numero-Nummer

n° di riferimento
Bezugsnummer

causale
Grund

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG **I** **L** **+/-** **SALDO (I-L)**

codice ente
Cod. Körperschaft

codice sede
Cod. Filiale

causale contributo
Beitragsgrund

codice posizione
Cod. Position

periodo di riferimento:
da mm/aaaa
ab M/J

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

TOTALE - GESAMTBETRAG **M** **N** **+/-** **SALDO (M-N)**

FIRMA - UNTERSCHRIFT

SALDO FINALE - ENDSALDO

EURO + , |

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSKONZESSIONÄREN ABZUFASSEN)

DATA - DATUM

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE - CODE BANK/POST/KONZESSIONÄR

Pagamento effettuato con assegno - Einzahlung durch bancario/postale
Bank-/Postscheck circolare/vaglia postale
Zirkularscheck/Postanweisung

giorno/Tag | mese/Monat | anno/Jahr

AZIENDA - BETRIEB

CAB/SPORTELLI - CAB/Schalter

n.ro -Nr. _____

tratto / emesso su _____
gezogen/ausgestellt auf _____

cod. ABI - Code ABI

CAB - PLZ

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n°
Auftrag zur Belastung
des Bankkontokorrents Nr. _____

cod. ABI
Code ABI

CAB
PLZ

firma
Unterschrift



DELEGA IRREVOCABILE A:
UNWIDERRUFLICHE VOLLMACHT AN:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO
VEREINHEITLICHER EINZAHLUNGSVORDRUCK

AGENZIA
AGENTUR

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE - FÜR DIE GUTSCHRIFT AN DAS ZUSTÄNDIGE SCHATZAMT

CONTRIBUENTE - STEUERPLICHTIGER

CODICE FISCALE
STEUERNUMMER

DATI ANAGRAFICI
MELDEAMTLICHE ANGABEN

Form fields for tax number and personal data including name, date of birth, sex, and address.

DOMICILIO FISCALE
STEUERWOHNSITZ

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare
STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Elternteils,
Vormundes bzw. Konkursverwalters

codice identificativo
Identifizierungs-Code

SEZIONE ERARIO - ABSCHNITT STAATSKASSE

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI
DIREKTE STEUERN - MWST.
ABZÜGE AN DER QUELLE
SONSTIGE ABGABEN U. ZINSEN

Table with columns for tax code, rates, and amounts paid/debited for various taxes.

TOTALE-GESAMTBETRAG A

SEZIONE INPS - ABSCHNITT INPS

Table for INPS contributions with columns for contribution type, rates, and amounts.

TOTALE-GESAMTBETRAG C

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN

Table for regional taxes with columns for region code, rates, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG E

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN

Table for local taxes like ICI with columns for property details, rates, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG G

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN

Table for other social security contributions with columns for entity code, rates, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG I

Table for other social security contributions (continued) with columns for entity code, rates, and amounts.

TOTALE - GESAMTBETRAG M

FIRMA - UNTERSCHRIFT

SALDO FINALE - ENDSALDO

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSKONZESSIONÄREN ABZUFASSEN)

Form for payment details including bank/post office name, date, and payment method.

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° ... cod. ABI ... CAB ... firma ...
Auftrag zur Belastung des Bankkontokorrents Nr. ... Code ABI ... PLZ ... Unterschrift