

## ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN DES VORDRUCKS F24 FÜR ZUSÄTZLICHE BEITRAGSZAHLUNGEN

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN																
codice regione Cod. Region		codice tributo Cod. Abgabe		ratazione/ mese rif. Raten/Bezugsmon.		anno di riferimento Bezugsjahr		importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge		importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge						
										+/-	<b>SALDO (E-F)</b>					
<b>TOTALE - GESAMTBETRAG</b>						<b>E</b>	<b>F</b>									
SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN																
cod. tributo/cod. comune Cod. Gebietskörperschaft		Row. Baricchi	Interventi Infrastr.	Acc. Al.	Solab. n°	Immobili terreni, Nr.	codice tributo Code Abgabe		ratazione/ mese rif. Raten/Bezugsmon.		anno di riferimento Bezugsjahr		importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge		importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge	
										+/-	<b>SALDO (G-H)</b>					
<b>TOTALE - GESAMTBETRAG</b>						<b>G</b>	<b>H</b>									
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN																
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						
<b>INAIL</b>																
										+/-	<b>SALDO (I-L)</b>					
<b>TOTALE - GESAMTBETRAG</b>						<b>I</b>	<b>L</b>									
codice ente Cod. Körperschaft		codice sede Cod. Filiale		causale contributo Beitragsgrund		codice posizione Cod. Position		periodo di riferimento DE (MM) / AAAA		Bezugszeitraum (M) / (J) / AAAA		importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge		importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge		
0	0	0	4	0093	AGGI	(4)	(5)	102010	102010	(6)	2.000	(7)	(8)			
										+/-	<b>SALDO (M-N)</b>					
<b>TOTALE - GESAMTBETRAG</b>						<b>M</b>	<b>N</b>									
FIRMA - UNTERSCHRIFT						SALDO FINALE - ENDSALDO										
						EURO +										
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSROHZESSIONÄREN ANZFASSEN)																
DATA - DATUM				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE - CODE BANK/POST./NONZESIONAR				Pagamento effettuato con assegno - Einzahlung durch								
giorno/Tag		mese/Monat		anno/Jahr		AZIENDA - BETRIEB		CAB/SPORTELLI/O - 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 _____						

- (1) COD. KÖRPERSCHAFT (Pflichtfeld): Angabe **0004**
- (2) COD. FILIALE (Pflichtfeld): Angabe **0093**<sup>1</sup>
- (3) BEITRAGSGRUND (Pflichtfeld): Angabe **AGGI**
- (4) COD. POSITION: dieses Feld nicht ausfüllen
- (5) BEZUGSZEITRAUM VON Monat Jahr (Pflichtfeld): Angabe **Monat/Jahr** in dem die zusätzliche Einzahlung erfolgen soll
- (6) BEZUGSZEITRAUM BIS Monat Jahr (Pflichtfeld): Angabe **Monat/Jahr** in dem die zusätzliche Einzahlung erfolgen soll  
Anm. Das Bezugstrimester DA – A muss zusammenpassen
- (7) BEZAHLTE SCHULDBETRÄGE (Pflichtfeld): Angabe **des an den Fonds einzuzahlenden Betrag**
- (8) VERRECHNETE GUTHABENBETRÄGE: dieses Feld nicht ausfüllen

**Bitte beachten:** Das Feld "**Cod. Position**" muss gemäß den Anweisungen der Agentur der Einnahmen **NICHT ausgefüllt werden**. Erfordert jedoch das Remote-Banking-System das Ausfüllen von diesem Feld, muss es mit "00000000" ausgefüllt werden.

<sup>1</sup> Entspricht der Eintragsnummer des Rentenfonds im Album der Rentenfonds