

## GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL FAC SIMILE MODELLO F24 PER CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA

										SALDO (C-D)	
<b>TOTALE C</b>										<b>D</b>	
<b>SEZIONE REGIONI</b>											
codice regione		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati	
										SALDO (E-F)	
<b>TOTALE E</b>										<b>F</b>	
<b>SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI</b>											
codice ente/codice comune	Rov.	Immob. variat.	Acc.	Salute	numero immobili	codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento	
										SALDO (G-H)	
<b>TOTALE G</b>										<b>H</b>	
<b>SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI</b>											
codice sede		posizione assicurativa numero		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati	
										SALDO (I-L)	
<b>TOTALE I</b>										<b>L</b>	
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati		importi a credito compensati		
0	0	0	4	0093	AGGI	(4)	(5)102010	102010(6)	2.000(7)	(8)	
<b>TOTALE M</b>										<b>N</b>	
<b>FIRMA</b>										<b>SALDO FINALE</b>	
										<b>EURO +</b>	
<b>ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)</b>											
DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento effettuato con assegno		<input type="checkbox"/> bancario/postale		
giorno	mese	anno	AZIENDA		CAB/SPORTELLI		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 _____	
1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE											

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0093<sup>1</sup>**
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **AGGI**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Mese Anno (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese/Anno** in cui viene effettuato il versamento aggiuntivo
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese Anno (Campo obbligatorio): Indicare il Mese/Anno in cui viene effettuato il versamento aggiuntivo  
N.B. Il periodo di riferimento DA – A deve corrispondere.
- (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 “00000000”.

<sup>1</sup> Corrisponde al numero di iscrizione del fondo pensione all'albo dei fondi pensione