



**MODELLO DI PAGAMENTO:  
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI  
E ALTRE ENTRATE**

**1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI**

|  |
|--|
|  |
|--|

**2. DELEGA IRREVOCABILE A**

|  |
|--|
|  |
|--|

AGENZIA/UFFICIO 



 PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**DATI ANAGRAFICI**

|  |  |   |  |  |  |        |      |      |
|--|--|---|--|--|--|--------|------|------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE<br>4. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | NOME<br><table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>  | DATA DI NASCITA<br><table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table> |  |  |  | giorno | mese | anno |
|  |  |   |  |  |  |        |      |      |
| giorno   | mese   | anno  |  |  |  |        |      |      |
| SESSO M o F<br><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>                                 | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> | PROV.<br><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>  |  |  |  |        |      |      |
| CODICE FISCALE<br><table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>                              |  |   |  |  |  |        |      |      |

|  |  |   |  |  |  |        |      |      |
|--|--|---|--|--|--|--------|------|------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE<br>5. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> | NOME<br><table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>  | DATA DI NASCITA<br><table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table> |  |  |  | giorno | mese | anno |
|  |  |   |  |  |  |        |      |      |
| giorno   | mese   | anno  |  |  |  |        |      |      |
| SESSO M o F<br><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>                                 | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> | PROV.<br><table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>  |  |  |  |        |      |      |
| CODICE FISCALE<br><table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>                              |  |   |  |  |  |        |      |      |

**DATI DEL VERSAMENTO**

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| <b>6. UFFICIO O ENTE</b>   | <b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>   | <b>8. CONTENZIOSO</b>   | <b>9. CAUSALE</b>   | <b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>  |
| <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> codice | <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> sub. codice (*) | <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | Anno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>11. CODICE TRIBUTO</b>                                     | <b>12. DESCRIZIONE (*)</b>                                    | <b>13. IMPORTO</b>  | <b>14. COD. DESTINATARIO</b>                                  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"></table> |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|  |
|--|
|  |
|--|

| ESTREMI DEL VERSAMENTO  |      |                                |               |
|---|------|--------------------------------|---------------|
| (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) |      |                                |               |
| DATA  |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|   |      | AZIENDA                        | CAB/SPORELLLO |
| giorno  | mese | anno                           |               |
|   |      |                                |               |

| FIRMA |
|-------|
|       |

|  |     |
|--|-----|
| Autorizzo addebito sul conto corrente bancario |     |
| n. _____ / _____                               |     |
| cod. ABI                                       | CAB |
| firma _____                                    |     |



**MODELLO DI PAGAMENTO:  
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI  
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

|  |
|--|
|  |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

|  |
|--|
|  |
|--|

|                 |       |
|-----------------|-------|
| AGENZIA/UFFICIO | PROV. |
|-----------------|-------|

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

|  |
|--|
|  |
|--|

**DATI ANAGRAFICI**

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA      |
|   |   |                      |
| SESSO M o F                                 | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. CODICE FISCALE |
|   |   |                      |
|   |   | giorno mese anno     |

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA      |
|   |   |                      |
| SESSO M o F                                 | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. CODICE FISCALE |
|   |   |                      |
|   |   | giorno mese anno     |

**DATI DEL VERSAMENTO**

|  |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |
|--|--------------------------|-----------------|------------|---------------------------------------|--|--|--|--|
| 6. UFFICIO O ENTE  | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO  | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">codice</td> <td style="width:50%;">sub. codice (*)</td> </tr> <tr> <td style="height:20px;"></td> <td style="height:20px;"></td> </tr> </table> | codice                   | sub. codice (*) |            |                                       |  |  |  |  |
| codice   | sub. codice (*)          |                 |            |                                       |  |  |  |  |
|  |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |

|                    |                     |             |                       |
|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |
|                    |                     |             |                       |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|  |
|--|
|  |
|--|

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**  
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

| DATA   | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |              |
|--------|--------------------------------|--------------|
|        | AZIENDA                        | CAB/SPORELLO |
| giorno | mese                           | anno         |
|        |                                |              |

|  |
|--|
|  |
|--|



**MODELLO DI PAGAMENTO:  
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI  
E ALTRE ENTRATE**

**1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI**

|  |
|--|
|  |
|--|

**2. DELEGA IRREVOCABILE A**

|  |
|--|
|  |
|--|

|   |       |
|---|-------|
| AGENZIA/UFFICIO                           | PROV. |
| PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE |       |

**3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**DATI ANAGRAFICI**

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA  |
|   |   | giorno mese anno |
| SESSO M o F                                 | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV.            |
|   |   |                  |
|   |   | CODICE FISCALE   |
|   |   | giorno mese anno |

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA  |
|   |   | giorno mese anno |
| SESSO M o F                                 | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV.            |
|   |   |                  |
|   |   | CODICE FISCALE   |
|   |   | giorno mese anno |

**DATI DEL VERSAMENTO**

|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|---|--------------------------|-----------------|------------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--------|--|--|
| 6. UFFICIO O ENTE   | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO  | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
| <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 30px;">codice</td> <td style="width: 30px;">sub. codice (*)</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> | codice                   | sub. codice (*) |            |                                       | <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 30px;"> </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  | <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  | <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  | <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px;">Anno</td> <td style="width: 20px;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> | Anno | Numero |  |  |
| codice  | sub. codice (*)          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
| Anno  | Numero                   |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |
|   |                          |                 |            |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |  |  |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |
|                    |                     | ,           | ,                     |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|  |
|--|
|  |
|--|

| ESTREMI DEL VERSAMENTO  |      |      |                                |               |
|---|------|------|--------------------------------|---------------|
| (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) |      |      |                                |               |
| DATA  |      |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|   |      |      | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
| giorno  | mese | anno |                                |               |
|   |      |      |                                |               |

|  |
|--|
|  |
|--|