



**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 |
| 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 <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small> | | | |
|--|------|--------------------------------|--------------|
| DATA | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| | | AZIENDA | CAB/SPORELLO |
| giorno | mese | anno | |
| | | | |

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

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

MOD. F. 23 - 2002 - EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO



**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%; height: 15px;"></td><td style="width:50%; height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="font-size: 8px;">codice</td><td style="font-size: 8px;">sub. codice (*)</td></tr> </table> | | | codice | sub. codice (*) | <table border="1" style="width:100%;"> <tr><td style="width:100%; height: 15px;"></td></tr> </table> | | <table border="1" style="width:100%;"> <tr><td style="width:100%; height: 15px;"></td></tr> </table> | | <table border="1" style="width:100%;"> <tr><td style="width:100%; height: 15px;"></td></tr> </table> | | <table border="1" style="width:100%;"> <tr><td style="width:50%; font-size: 8px;">Anno</td><td style="width:50%; font-size: 8px;">Numero</td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td><td style="height: 15px;"></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 |
| giorno mese anno | | | AZIENDA CAB/SPORELLO |
| | | | |

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

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO



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 | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | | | giorno | me | anno |

5.

| | | | | | |
|--|---|----------------------|----------------------|----------------------|------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | | DATA DI NASCITA | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | | | giorno | me | anno |

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE **7. COD. TERRITORIALE (*)** **8. CONTENZIOSO** **9. CAUSALE** **10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO**

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Anno | Numero |
| codice | sub. codice (*) | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 | me | anno | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |