

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 - STEUERPFICHTIGER

**CODICE FISCALE
STEUERNUMMER**

R S S M R A 7 0 D 2 7 A 9 5 2 0

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**

ROSSI

MARIO

data di nascita - Geburtsdatum

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

comune (o Stato estero) di nascita - Geburtsort bzw. -staat

Prov.

giorno/Tag | mese/Monat | anno/Jahr
2 | 7 | 0 | 4 | 1 | 9 | 7 | 0

M

BOLZANO

B | Z

comune - Gemeinde

Prov.

via e numero civico - Straße und Hausnummer

**DOMICILIO FISCALE
STEUERWOHNSTZ**

**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 tributo
Code Abgabe

rateaz./regione/prov./mese rif.
Raten/Reg./Prov./Bezugsj.

anno di riferimento
Bezugsjahr

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

codice ufficio
Cod. Amt

codice atto - Cod. Akt

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

TOTALE-GESAMTBETRAG 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

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

TOTALE-GESAMTBETRAG C

D

SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN

codice regione
Cod. Region

codice tributo
Cod. Abgabe

rateazione/ mese rif.
Raten/Bezugsj.

anno di riferimento
Bezugsjahr

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

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

TOTALE - GESAMTBETRAG E

F

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

cod. ente/cod. comune
Cod. Körperschaft/
Cod. Gemeinde

Rav. Berichts.

Immob. variaz. Abgaben.
Immobilie Ak.

Acc. Sald. n° immobili
Immobil. Nr.

codice tributo
Code Abgabe

rateazione/mese rif.
Raten/Bezugsj.

anno di riferimento
Bezugsjahr

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

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

TOTALE - GESAMTBETRAG G

H

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

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

TOTALE - GESAMTBETRAG 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/

Bezugszeitraum
a mm/aaaa
bis M/J/

importi a debito versati
Bezahlte Schuldbeträge

importi a credito compensati
Verrechnete Guthabenbeträge

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

TOTALE - GESAMTBETRAG M

2.000,00N

2.000,00

FIRMA - UNTERSCHRIFT

SALDO FINALE - ENDSALDO

EURO + 2.000,00

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

DATA - DATUM
giorno/Tag | mese/Monat | anno/Jahr

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

AZIENDA - BETRIEB

CAB/SPORTELLINO - CAB/Schalter

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