

## Guida alla compilazione modello F24 per contribuzione individuale

CONTRIBUENTE																									
<b>CODICE FISCALE</b>	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								
cognome, denominazione o ragione sociale												nome													
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	ROSSI												MARIO												
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.											
2		7		0		4		1		9		7		0		M		BOLZANO				B		Z	
comune												prov.		via e numero civico											
<b>DOMICILIO FISCALE</b>																									
<b>CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare</b>										codice identificativo															
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI																									
codice sede		posizione assicurativa numero		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati													
<b>INAIL</b>										0,00		0,00		SALDO (I-L)											
<b>TOTALE I</b>										0,00		0,00		0,00											
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		0147		INDI		8 2010 8 2010		2.000,00		0,00		SALDO (M-N)													
<b>TOTALE M</b>										2.000,00		0,00		2.000,00											
<b>SALDO FINALE</b>										EURO +		2.000,00													

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0147**<sup>1</sup>
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **INDI**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (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 individuale
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese Anno (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese/Anno** in cui viene effettuato il versamento individuale  
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 "000000000".

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



**EUREGIO PLUS SGR S.P.A. – EUREGIO PLUS SGR AG**

Sede legale - Rechtssitz • Passaggio Duomo - Dompasage, 15 • I-39100 Bolzano - Bozen

Sede second. - Zweitsitz • Via Romano Guardini, 17 • I-38121 Trento - Trient

Tel.: +39 / 0471 068 700 • Fax +39 / 0471 068 766 • E-mail: info@euregioplus.com • PEC: euregioplus@pec.it • Web: www.euregioplus.com