

28

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

|                                                                                 |                  |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------|
| CODICE FISCALE                                                                  | 01491360424      | Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare |
| cognome, denominazione o ragione sociale                                        |                  | nome                                                              |
| DATI ANAGRAFICI                                                                 | AMAP             |                                                                   |
| data di nascita                                                                 | giorno mese anno | Sesso (M o F)                                                     |
| comune                                                                          |                  | prov.                                                             |
| DOMICILIO FISCALE                                                               | OSIMO            | AN VIA EDISON 2                                                   |
| CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare |                  | codice identificativo                                             |

SEZIONE ERARIO

|                            | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                 |
|----------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| IMPOSTE DIRETTE - IVA      | 1001           | 12                                 | 2024                | 1.874,68                 | ,                            |                 |
| RITENUTE ALLA FONTE        |                |                                    |                     | ,                        | ,                            |                 |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI |                |                                    |                     | ,                        | ,                            |                 |
| codice ufficio             | codice atto    |                                    |                     |                          |                              | +/- SALDO (A-B) |
| TOTALE A                   |                |                                    |                     | 1.874,68B                | ,                            | + 1.874,68      |

SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | da | periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                 |
|-------------|--------------------|--------------------------------------------|----|-------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| 0300        | C10                | 600270SIMO                                 | 12 | 2024                                      | 1.774,00                 | ,                            |                 |
|             |                    |                                            |    |                                           | ,                        | ,                            |                 |
|             |                    |                                            |    |                                           | ,                        | ,                            |                 |
|             |                    |                                            |    |                                           | ,                        | ,                            | +/- SALDO (C-D) |
| TOTALE C    |                    |                                            |    |                                           | 1.774,00D                | ,                            | + 1.774,00      |

SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                 |
|----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| 11             | 3858           | 12                   | 2024                | 628,15                   | ,                            |                 |
|                |                |                      |                     | ,                        | ,                            |                 |
|                |                |                      |                     | ,                        | ,                            |                 |
|                |                |                      |                     | ,                        | ,                            | +/- SALDO (E-F) |
| TOTALE E       |                |                      |                     | 628,15F                  | ,                            | + 628,15        |

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente / codice comune | Raw. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                 |  |
|-----------------------------|------|----------------|------|-------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|--|
|                             |      |                |      |       |                 |                |                      |                     | ,                        | ,                            |                 |  |
|                             |      |                |      |       |                 |                |                      |                     | ,                        | ,                            |                 |  |
|                             |      |                |      |       |                 |                |                      |                     | ,                        | ,                            |                 |  |
|                             |      |                |      |       |                 |                |                      |                     | ,                        | ,                            | +/- SALDO (G-H) |  |
| detrazione                  |      |                |      |       |                 |                |                      |                     |                          |                              |                 |  |
| TOTALE G                    |      |                |      |       |                 |                |                      |                     |                          |                              | H               |  |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| codice sede | codice ditta | c.c.               | numero di riferimento | causale | importi a debito versati                  | importi a credito compensati |                              |                 |
|-------------|--------------|--------------------|-----------------------|---------|-------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|
| INAIL       |              |                    |                       |         | ,                                         | ,                            |                              |                 |
|             |              |                    |                       |         | ,                                         | ,                            |                              |                 |
|             |              |                    |                       |         | ,                                         | ,                            | +/- SALDO (I-L)              |                 |
| TOTALE I    |              |                    |                       |         |                                           | L                            |                              |                 |
| codice ente | codice sede  | causale contributo | codice posizione      | da      | periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati     | importi a credito compensati |                 |
|             |              |                    |                       |         |                                           | ,                            | ,                            |                 |
|             |              |                    |                       |         |                                           | ,                            | ,                            | +/- SALDO (M-N) |
| TOTALE M    |              |                    |                       |         |                                           |                              | N                            |                 |

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 4.276,83

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

|        |      |      |                                             |                |                                                                                                                                                                                                       |
|--------|------|------|---------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA   |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |                | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale<br><input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale<br>n.ro _____<br>tratto / emesso su _____<br>cod. ABI _____ CAB _____ |
|        |      |      | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLLO |                                                                                                                                                                                                       |
| giorno | mese | anno |                                             |                |                                                                                                                                                                                                       |
|        | 02   | 2025 |                                             |                |                                                                                                                                                                                                       |

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Scadenza 17 Febbraio 2025

1a COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013