



**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

 codice

 sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero	
2 0 2 4	1 6 1	D G C C I A A B R T A

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	DOMANDA BANDOCOMPETENZE	16, 0 0	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		16, 0 0	

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		

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI CAB

firma _____

MOD. F 23 - 2002 - EURO



**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

<p>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <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 <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>						
CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>								

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <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 <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>						
CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>								

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%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">T U H</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">codice</td> <td style="font-size: 8px;">sub. codice (*)</td> <td></td> </tr> </table>	T U H			codice	sub. codice (*)		<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> </table>				<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> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%; font-size: 8px;">Anno</td> <td style="width: 15%; font-size: 8px;">Numero</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 0 2 4</td> <td style="text-align: center;">1 6 1</td> <td style="text-align: center;">D G C C I A A B R T A</td> </tr> </table>	Anno	Numero		2 0 2 4	1 6 1	D G C C I A A B R T A
T U H																					
codice	sub. codice (*)																				
Anno	Numero																				
2 0 2 4	1 6 1	D G C C I A A B R T A																			

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	DOMANDA BANDOCOMPETENZE	16, 0 0	
		16, 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 16, 0 0

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 <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		

--



**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

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

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table></p> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 33%;">anno</td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <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> </table>	giorno	mese	anno			
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%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">T U H</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: 8px;">codice sub. codice (*)</p>	T U H			<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> </table>				<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> </table>				<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> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">Anno</td> <td style="width: 16.6%;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 0 2 4</td> <td style="text-align: center;">1 6 1</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D G C C I A A B R T A</td> </tr> </table>	Anno	Numero	2 0 2 4	1 6 1	D G C C I A A B R T A	
T U H																						
Anno	Numero																					
2 0 2 4	1 6 1																					
D G C C I A A B R T A																						

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">4 5 6 T</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>	4 5 6 T			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">DOMANDA BANDOCOMPETENZE</td> </tr> </table>	DOMANDA BANDOCOMPETENZE	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: right;">16, 0 0</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>		16, 0 0		<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> </table>			
4 5 6 T													
DOMANDA BANDOCOMPETENZE													
	16, 0 0												
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	16, 0 0											

EURO (lettere)

--

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

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE				
	AZIENDA	CAB/SPORELLO			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 33%;">anno</td> </tr> </table>	giorno	mese	anno		
giorno	mese	anno			

--