



**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<br>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) |      |                                |  |
|---|------|--------------------------------|--|
| DATA  |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |  |
| giorno  | mese | ANNO                           |  |
|   |      |                                |  |

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

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



**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/SPORTELLO |
| giorno   | mese | anno |                                |               |
|  |      |      |                                |               |

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

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**

|   |   |                      |                      |  |                      |                      |                      |
|---|---|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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                 |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|   |   |                      |                      |  |                      |                      |                      |
|---|---|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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                 |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**DATI DEL VERSAMENTO**

|  |  |                          |  |                      |                      |                                       |                      |
|--|--|--------------------------|--|----------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|
| 6. UFFICIO O ENTE  |  | 7. COD. TERRITORIALE (*) |  | 8. CONTENZIOSO       | 9. CAUSALE           | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |                      |
| <input type="text"/> codice <input type="text"/> sub. codice (*) |  | <input type="text"/>     |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Anno                                  | Numero               |
| <input type="text"/>   |  | <input type="text"/>     |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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  | mese                 | anno                           |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/> |