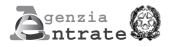


MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE					TESORERIA COMPETEN			
CODICE FISCALE	1 1		1 1 1	1 1 1 1		barrare in a	caso di anno d'imp cidente con anno sc	oosta
	cognome, den	ominazione o ragione s	ociale			nome	nderile con drino se	Sidio
DATI ANAGRAFICI								
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita			prov.
	giorno m	nese anno						
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del c	oobbliggto e	erede						
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	fallimentare	eue,				cod	ice identificativo	
EZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		1550		2026	200,00			
IMPOSTE DIRETTE - IVA					•			
RITENUTE ALLA FON					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•			
					•			
dice ufficio codice atto					•	, ,	-/- SALDO	(A-B)
			TO	OTALE A	200,0,0	, ,	+	200,0
EZIONE INPS					ŕ			Í
odice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	/codice INPS/ zienda d	periodo di l a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•			
					•			
					•			
					•	•	-/- SALDO	(C-D)
			TC	OTALE C	,	, ,		,
EZIONE REGIONI								
dice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•			
					•			
					•	,	-/- SALDO	(E-F)
			TC	OTALE E	<u> </u>	• ,		,
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE				
dice ente/ Immob.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/					
ice comune Kaw. Variati Acc.	Saido IIIIIIODIII	Codice Ilibuio	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
dice comune Raw. variati Acc.		Codice in boilo		riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
dice comune Kaw. varian Acc.		Codice Ilibuio		riferimento	importi a debito versati			
Ince comune Kavy. variati Acc.				anno ai riferimento	importi a debito versati	, L		
ince comune Kaw. Variati Acc.		Codice IIIbulo		anno al riferimento	importi a debito versati	, L	-/- SALDO	(G-H)
deltrazione	9		mese rif.	anno al riferimento	importi a debito versati	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-/- SALDO	(G-H)
detrazione	, ,		mese rif.	riferimento DTALE G	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-/- SALDO	(G-H)
detrazione EZIONE ALTRI ENT	, I PREVID		mese rif. To	riferimento DTALE G	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-/- SALDO	(G-H)
detrazione EZIONE ALTRI ENT	, I PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif.	riferimento DTALE G	, , , ,	, i	-/- SALDO	(G-H)
detrazione EZIONE ALTRI ENT	, I PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif.	riferimento DTALE G	, , , ,	importi a credito compensati		,
detrazione EZIONE ALTRI ENT	, I PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. TC SICURATIVI numerc di riferime	DTALE G	, , , ,	importi a credito compensati	-/- SALDO	,
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL	TI PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. TO SICURATIVI numero di riferime	OTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati		,
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL	, I PREVID the sede	ENZIALI E ASS	mese rif. TC SICURATIVI numerc di riferime	OTALE G	, , , ,	importi a credito compensati		,
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL	TI PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. TO SICURATIVI numero di riferime	OTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L)
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL	TI PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. TO SICURATIVI numero di riferime	OTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati		(I-L)
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL	TI PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. T(SICURATIVI numero di riferime T(SICURATIVI numero di riferime	OTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L)
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL dice ente codice sede co	TI PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. T(SICURATIVI numero di riferime T(SICURATIVI numero di riferime	DTALE G DTALE Interimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	-/- SALDO	(I-L)
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL dice ente codice sede co	TI PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. T(SICURATIVI numero di riferime T(SICURATIVI numero di riferime	DTALE G DTALE Interimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	-/- SALDO	(I-L) , (M-N)
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL dice ente codice sede co	TI PREVID	ENZIALI E ASS	mese rif. T(SICURATIVI numero di riferime T(SICURATIVI numero di riferime	DTALE G DTALE Interimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	-/- SALDO	(I-L) , (M-N)
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL Didice ente codice sede	TI PREVID The sede The sede of the sed	codice posizione	mese rif. TO SICURATIVI numero di riferime riferime To periodo di umm/aaaa	DTALE G DTALE I ifferimento: a mini/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati	-/- SALDO	(I-L) , (M-N)
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL Dedice ente codice sede codi IRMA STREMI DEL VERSA	I PREVID De sede ausale Intributo	codice posizione	mese rif. TO SICURATIVI numero di riferime TO a mm/aaaa	DTALE G DTALE I Inferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati sALDO FINALE	importi a credito compensati	-/- SALDO	(I-L) , (M-N) ,
detrazione EZIONE ALTRI ENT codi NAIL Didice ente codice sede	I PREVID De sede ausale Intributo	codice posizione	mese rif. TO SICURATIVI numero di riferime To a mm/aaaa TO CURA DI BANCA /AGENTE DELLA	DTALE G DTALE I Inferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati importi a credito compensati EURO	-/- SALDO -/- SALDO	(I-L) , (M-N) , 200,0
Delice ente codice sede codice sed codice sede codice	TI PREVID The sede ausale aus	CODICE BANCA/POSTE	mese rif. TO SICURATIVI numero di riferime To a mm/aaaa TO CURA DI BANCA /AGENTE DELLA	DTALE G DTALE Inferimento: a mm/adaa DTALE M VPOSTE/AGENTE RISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	importi a credito compensati importi a credito compensati EURO	-/- SALDO -/- SALDO +	(I-L) (M-N) ,

اممم	E24
/v\oa.	

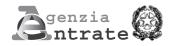


MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		ominazione o ragione					arrare in caso di non coincidente c	anno d'imposta con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, den	ommazione o ragione	sociale			nome		
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita			prov.
	giorno m	nese anno						
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del co	oobbligato, e	erede,					codice ider	ntificative .
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	tallimentare)					codice idei	IIIICalivo
SEZIONE ENAMO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito con	npensati	
		1550	prov./ mese m.	2026	200,00		• 1	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE					•		•	
							<u>,</u>	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI							
					, <u></u>		,	ALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	1 1		-	TAIF A	200,0	D.	,	, ,
SEZIONE INPS			10	TALE A	200,0,0	В	, +	200,0
	matricola INPS	/codice INPS/ izienda	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito con	nnensati	
sede Collinbulo	illidie d	zieriad	da mini dada	d mm/ adda	imponi a acono veisan	importi d'eledito cor	- I I	
					,		•	
							•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		+/- S	ALDO (C-D)
CERTAIN DEGIGNII			TC	TALE C	, , ,	D	,	,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	::	::	ti	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito con	ipensati	
					•		,	
					•		•	
					,		+/- S	ALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , ,	F	,	•
		TI LOCALI	IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito con	npensati	
	-						,	
							-	
		l					+/- S	ALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	н	, , ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS	SICURATIVI		, ,		,	,
codio	ce sede	codice ditta c	numero .c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito con	npensati	
			_				•—	
INAIL			_				, 」	ALDO (LL)
					, , ,	-	, +/- S/	ALDO (I-L)
codice ente codice sede co	ausale intributo		periodo di ri da mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito con	oponsati	,
codice enie codice sede co	intributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a creatio cor	ipensuii	
					•		+/- S	ALDO (M-N)
			TC	TALE M	•	N	,	- 1
					SALDO FINALE		,	,
						E	URO +	200,0
ESTREMI DEL VERSA								. / . 1
ESTREMI DEL VERSA		DICE BANCA/POST	TE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato c	on assegno		ario/postale
DATA	CC		TE/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato c	on assegno		ario/postale lare/vaglia postale
DATA	CC	DICE BANCA/POST	TE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato c	on assegno cod. ABI		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IDDEL (O O A DILE	
DELEGA	IRREVOCABILE	Α:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE						barrare in a	caso di anno d'im idente con anno s	posta solare
	cognome, den	nominazione o ragione so	ciale			nome		
DATI ANAGRAFICI								
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascita			prov.
	giorno m	mese anno						
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO	re railimentare	3				cod	ice ideniiilediivo	
SEZIONE ERAKIO		la cal a ro	ateazione/regione/	anno di				
		coaice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIDETTE	D/A	1550		2026	200,00			
IMPOSTE DIRETTE -					,	,		
RITENUTE ALLA FOR						,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				,			
codice ufficio codice atto	>				•	+	/- SALDO	(A-B)
			ТО	TALE A	200,00B		+	200,00
SEZIONE INPS					,	,		,
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/	periodo di rif a mm/aaaa — c	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
ocac commono	illidic d	izieriad	/ Illiny adda	I miny adda				
					,	•		
					•	, ,		
					•	•	/- SALDO	(C-D)
					, <u> </u>	,	JALDO	(4.5)
EZIONE DECIONI			10	TALE C	, , D	· ,		,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
codice egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					, , , ,			
					• 1			
					•	, I	/- SALDO	(E-F)
			то	TALE E	, F			
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE				
codice ente/ Immob. odice comune Raw. variati Aco	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
I I I			mese m.	memmemo				
					,	•		
					•	,		
					•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	/- SALDO	(G-H)
determine				TALE	, i	, ,	/- SALDO	(G-H)
detrazione	TI PREVID	ENZIALI E ASCI		TALE G	, H	, ,	/- SALDO	(G-H)
SEZIONE ALTRI EN			ICURATIVI		<u> </u>	, ,	/- SALDO	(G-H)
SEZIONE ALTRI EN		DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.			, H	, ,	/- SALDO	(G-H)
SEZIONE ALTRI EN			ICURATIVI		<u> </u>	, ,	/- SALDO	(G-H)
SEZIONE ALTRI EN			ICURATIVI		<u> </u>	importi a credito compensati		, ,
SEZIONE ALTRI EN			ICURATIVI		<u> </u>	importi a credito compensati	/- SALDO	, ,
SEZIONE ALTRI EN	dice sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	to causale	<u> </u>	importi a credito compensati		, ,
SEZIONE ALTRI EN		codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	to causale	<u> </u>	importi a credito compensati		, ,
SEZIONE ALTRI EN	dice sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		, ,
SEZIONE ALTRI EN	dice sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		(I-L)
SEZIONE ALTRI EN	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L)
SEZIONE ALTRI EN	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L)
SEZIONE ALTRI EN	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L) , (M-N)
SEZIONE ALTRI EN	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L) , (M-N)
INAIL codice ente codice sede	causale contributo	codice ditta c.c.	TO periodo di rife mm/aaaa	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L) , (M-N)
INAIL codice ente codice sede	causale contributo	codice ditta c.c.	TO geriodo di rife m/ aaaa co	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati	/- SALDO	(I-L) (M-N) 200,0 0
INAIL codice ente codice sede	causale contributo	codice ditta c.c. codice posizione do (DA COMPILARE A CI DDICE BANCA/POSTE/	TO geriodo di rife mm/aaaa TO URA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/aaaa TALE M POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO	/- SALDO /- SALDO	(I-L) (M-N) , 1
INAIL codice ente codice sede ESTREMI DEL VERS DATA	causale contributo	codice ditta c.c.	TO geriodo di rife mm/aaaa TO URA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con n.ro	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO	/- SALDO	(I-L) (M-N) , 1
INAIL codice ente codice sede ESTREMI DEL VERS DATA	causale contributo	codice ditta c.c. codice posizione do (DA COMPILARE A CI DDICE BANCA/POSTE/	TO geriodo di rife mm/aaaa TO URA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/aaaa TALE M POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO	/- SALDO /- SALDO	(I-L) (M-N) , 1