

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A: \_\_\_\_\_

AGENZIA \_\_\_\_\_  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. \_\_\_\_\_

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

\_\_\_\_\_

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

\_\_\_\_\_

codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo  
**1550**

rateazione/regione/  
prov./ mese rif.

anno di  
riferimento  
**2024**

importi a debito versati  
**200,00**

importi a credito compensati  
\_\_\_\_\_

codice ufficio \_\_\_\_\_

codice atto \_\_\_\_\_

**TOTALE A**

**200,00 B**

+/- **SALDO (A-B)**

**+ 200,00**

**SEZIONE INPS**

codice sede \_\_\_\_\_

causale contributo \_\_\_\_\_

matricola INPS/codice INPS/  
filiale azienda \_\_\_\_\_

periodo di riferimento:  
da mm/aaaa \_\_\_\_\_ a mm/aaaa \_\_\_\_\_

importi a debito versati \_\_\_\_\_

importi a credito compensati \_\_\_\_\_

**TOTALE C**

**D**

+/- **SALDO (C-D)**

\_\_\_\_\_

**SEZIONE REGIONI**

codice regione \_\_\_\_\_

codice tributo \_\_\_\_\_

rateazione/  
mese rif. \_\_\_\_\_

anno di  
riferimento \_\_\_\_\_

importi a debito versati \_\_\_\_\_

importi a credito compensati \_\_\_\_\_

**TOTALE E**

**F**

+/- **SALDO (E-F)**

\_\_\_\_\_

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/  
codice comune \_\_\_\_\_

Raw. \_\_\_\_\_

Imm. \_\_\_\_\_

var. \_\_\_\_\_

Acc. \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_

immobili \_\_\_\_\_

codice tributo \_\_\_\_\_

rateazione/  
mese rif. \_\_\_\_\_

anno di  
riferimento \_\_\_\_\_

importi a debito versati \_\_\_\_\_

importi a credito compensati \_\_\_\_\_

**TOTALE G**

**H**

+/- **SALDO (G-H)**

\_\_\_\_\_

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

**INAIL**

codice sede \_\_\_\_\_

codice ditta \_\_\_\_\_

c.c. \_\_\_\_\_

numero  
di riferimento \_\_\_\_\_

causale \_\_\_\_\_

importi a debito versati \_\_\_\_\_

importi a credito compensati \_\_\_\_\_

**TOTALE I**

**L**

+/- **SALDO (I-L)**

\_\_\_\_\_

codice ente \_\_\_\_\_

codice sede \_\_\_\_\_

causale \_\_\_\_\_

codice posizione \_\_\_\_\_

periodo di riferimento:  
da mm/aaaa \_\_\_\_\_ a mm/aaaa \_\_\_\_\_

importi a debito versati \_\_\_\_\_

importi a credito compensati \_\_\_\_\_

**TOTALE M**

**N**

+/- **SALDO (M-N)**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO + 200,00**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su  
conto corrente codice IBAN

IT \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

\_\_\_\_\_

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita

giorno mese anno

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

\_\_\_\_\_

codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

| codice tributo | rateazione/regione/prov./ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
| 1550           |                                     | 2024                | 200,00                   |                              |
|                |                                     |                     |                          |                              |
|                |                                     |                     |                          |                              |
|                |                                     |                     |                          |                              |
|                |                                     |                     |                          |                              |

codice ufficio

codice atto

+/- **SALDO (A-B)**

**TOTALE A**

**200,00 B**

**+ 200,00**

**SEZIONE INPS**

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|
|             |                    |  |  |                          |                              |
|             |                    |  |  |                          |                              |
|             |                    |  |  |                          |                              |
|             |                    |  |  |                          |                              |

**TOTALE C**      **D**      +/- **SALDO (C-D)**

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
|                |                |                       |                     |                          |                              |
|                |                |                       |                     |                          |                              |
|                |                |                       |                     |                          |                              |
|                |                |                       |                     |                          |                              |

**TOTALE E**      **F**      +/- **SALDO (E-F)**

**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 |
|---------------------------|------|----------------|------|-------|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
|                           |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |
|                           |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |
|                           |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |
|                           |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |

detrazione \_\_\_\_\_

**TOTALE G**      **H**      +/- **SALDO (G-H)**

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|
|             |              |      |                       |         |                          |                              |
|             |              |      |                       |         |                          |                              |
|             |              |      |                       |         |                          |                              |

**TOTALE I**      **L**      +/- **SALDO (I-L)**

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

**TOTALE M**      **N**      +/- **SALDO (M-N)**

**SALDO FINALE**

**EURO + 200,00**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

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

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita  
giorno | mese | anno

Sesso (M o F) \_\_\_\_\_

comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA  
RITENUTE ALLA FONTE  
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

| codice tributo  | rateazione/regione/prov. / mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-----------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|
| 1550            |                                      | 2024                | 200,00                   |                              |
|                 |                                      |                     |                          |                              |
|                 |                                      |                     |                          |                              |
|                 |                                      |                     |                          |                              |
|                 |                                      |                     |                          |                              |
|                 |                                      |                     |                          |                              |
| <b>TOTALE A</b> |                                      |                     | <b>200,00 B</b>          | <b>+ SALDO (A-B) 200,00</b>  |

codice ufficio

codice atto

**SEZIONE INPS**

| codice sede     | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------------|--|------------------------------------|-----------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                    |  |                                    |           |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |                                    |           |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |                                    |           |                          |                              |                        |
|                 |                    |  |                                    |           |                          |                              |                        |
| <b>TOTALE C</b> |                    |  |                                    |           |                          | <b>D</b>                     | <b>+/- SALDO (C-D)</b> |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione  | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
| <b>TOTALE E</b> |                |                       |                     |                          | <b>F</b>                     | <b>+/- SALDO (E-F)</b> |

**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 |                        |
|----------------------------|------|----------------|------|-------|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                            |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                            |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                            |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                            |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
|                            |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          |                              |                        |
| <b>TOTALE G</b>            |      |                |      |       |                 |                |                       |                     |                          | <b>H</b>                     | <b>+/- SALDO (G-H)</b> |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede     | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
|                 |              |      |                       |         |                          |                              |                        |
| <b>TOTALE I</b> |              |      |                       |         |                          | <b>L</b>                     | <b>+/- SALDO (I-L)</b> |

  

| codice ente     | codice sede | causale contributo | codice posizione | da mm/aaaa | periodo di riferimento: a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |                        |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
|                 |             |                    |                  |            |                                   |                          |                              |                        |
|                 |             |                    |                  |            |                                   |                          |                              |                        |
| <b>TOTALE M</b> |             |                    |                  |            |                                   |                          | <b>N</b>                     | <b>+/- SALDO (M-N)</b> |

**SALDO FINALE**

EURO + 200,00

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

|             |      |      |  |               |
|-------------|------|------|--|---------------|
| <b>DATA</b> |      |      | <b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b> |               |
| giorno      | mese | anno | AZIENDA  | CAB/SPORTELLO |

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  
 circolare/vaglia postale  
 n.ro \_\_\_\_\_  
 tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
 cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_