AGENZIA DELLE ENTRATE

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

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) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

**DOMICILIO FISCALE**

comune — prov. — via e numero civico

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione / regione / prov. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| **IMPOSTE DIRETTE – IVA** | TSC4 | | 2023 | 15.13 , | , |
| **RITENUTE ALLA FONTE** | | | | , | , |
| **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

+/– **SALDO (A-B)**

codice ufficio — codice atto

**TOTALE A** 15.13 , **B** 0 , 15.13 ,

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

+/– **SALDO (C-D)**

**TOTALE C** 0 , **D** 0 , 0 ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

+/– **SALDO (E-F)**

**TOTALE E** 0 , **F** 0 , 0 ,

## SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |

+/– **SALDO (G-H)**

**TOTALE G** 0 , **H** 0 , 0 ,

Detrazione ICI abitazione principale ,

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

**INAIL**

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

+/– **SALDO (I-L)**

**TOTALE I** 0 , **L** 0 , 0 ,

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

+/– **SALDO (M-N)**

**TOTALE M** 0 , **N** 0 , 0 ,

## FIRMA

## SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

**EURO** + 15.13 ,

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

| DATA | | | CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO | |
|---|---|---|---|---|
| giorno | mese | anno | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| | | | | |

Pagamento effettuato con assegno

n.ro _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

MOD. F24 ICI – 2002 EURO - STAMPATO DA INPS

AGENZIA DELLE ENTRATE

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

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) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

**DOMICILIO FISCALE**

comune — prov. — via e numero civico

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione / regione / prov. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| **IMPOSTE DIRETTE – IVA** | TSC4 | | 2023 | 15,13 | , |
| **RITENUTE ALLA FONTE** | | | | , | , |
| **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

codice ufficio — codice atto

**TOTALE** A 15.13 , B 0 , +/– **SALDO (A-B)** 15.13 ,

## 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 0 , D 0 , +/– **SALDO (C-D)** 0 ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

**TOTALE** E 0 , F 0 , +/– **SALDO (E-F)** 0 ,

## SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |

**TOTALE** G 0 , H 0 , +/– **SALDO (G-H)** 0 ,

Detrazione ICI abitazione principale ,

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

**INAIL**

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

**TOTALE** I 0 , L 0 , +/– **SALDO (I-L)** 0 ,

| 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 0 , N 0 , +/– **SALDO (M-N)** 0 ,

## SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

**EURO** + 15.13 ,

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| | | |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

MOD. F 24 ICI – 2002 EURO - STAMPATO DA INPS

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

AGENZIA DELLE ENTRATE

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

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) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

**DOMICILIO FISCALE**

comune — prov. — via e numero civico

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione / regione / prov. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| **IMPOSTE DIRETTE – IVA** | TSC4 | | 2023 | 15.13 , | , |
| **RITENUTE ALLA FONTE** | | | | , | , |
| **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

+/– **SALDO (A-B)**

codice ufficio — codice atto

**TOTALE A** 15.13 , **B** 0 , 15.13 ,

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

+/– **SALDO (C-D)**

**TOTALE C** 0 , **D** 0 , 0 ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

+/– **SALDO (E-F)**

**TOTALE E** 0 , **F** 0 , 0 ,

## SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |

+/– **SALDO (G-H)**

**TOTALE G** 0 , **H** 0 , 0 ,

Detrazione ICI abitazione principale ,

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | posizione assicurativa numero | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INAIL** | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

+/– **SALDO (I-L)**

**TOTALE I** 0 , **L** 0 , 0 ,

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

+/– **SALDO (M-N)**

**TOTALE M** 0 , **N** 0 , 0 ,

## SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

**EURO** + 15.13 ,

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| | | |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

MOD. F 24 ICI – 2002 EURO - STAMPATO DA INPS

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO