

GUIDA ALLA COMPILAZIONE MODELLO F24 PER CONTRIBUZIONE INDIVIDUALE

(aderente su base individuale)

CONTRIBUENTE																	
CODICE FISCALE		R S S M R A 7 0 D 2 7 A 9 5 2 0						barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare									
DATI ANAGRAFICI		ROSSI						nome		MARIO							
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.					
2 7 0 4 1 9 7 0		M		BOLZANO		B Z											
DOMICILIO FISCALE		comune		prov.		via e numero civico											
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo					
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN																	
INAIL		codice sede Cod. Filiale	postiz. assicurativa - Versicherungspos. numero/Nummer	c.c.	n° di riferimento Bezugsnummer	causale Grund	importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge	importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge					SALDO (I-L)				
TOTALE - GESAMTBETR G I																	
codice ente Cod. Körperschaft	codice sede Cod. Filiale	causale contributo Beitragsgrund	codice posizione Cod. Position	periodo di riferimento da mm/aaaa ab (M/J)	periodo di riferimento da mm/aaaa bis (M/J)	importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge	importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge							SALDO (M-N)			
0 0 0 4	0 1 4 9	INDI		0 9 2 0 1 0	0 9 2 0 1 0	2 . 0 0 0 , 0 0								2 . 0 0 0 , 0 0			
TOTALE - GESAMTBETR G M										2 . 0 0 0 , 0 0 N							
FIRMA - UNTERSCHRIFT										SALDO FINALE - ENDSALDO						EURO + 2 . 0 0 0 , 0 0	

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0149¹**
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **INDI**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Mese Anno (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese/Anno** in cui viene effettuato il versamento individuale
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese Anno (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese/Anno** in cui viene effettuato il versamento individuale
N.B. Il periodo di riferimento DA – A deve corrispondere.
- (7) IMPORTI A DEBITO VERSATI (Campo obbligatorio): Indicare l'**importo che si intende versare al fondo**
- (8) IMPORTI A CREDITO COMPENSATI: non compilare questo campo

¹ Corrisponde al numero di iscrizione del fondo pensione all'albo dei fondi pensione