

DELEGA IRREVOCABILE A:  
UNWIDERRUFLICHE VOLLMACHT AN:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  
VEREINHEITLICHER EINZAHLUNGSVORDRUCK**

AGENZIA  
AGENTUR

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE - FÜR DIE GUTSCHRIFT AN DAS ZUSTÄNDIGE SCHATZAMT

**CONTRIBUENTE - STEUERPFLICHTIGER**

**CODICE FISCALE  
STEUERNUMMER**

1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 0 | | | | | | | | | |

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare  
ankreuzen, wenn das Steuerjahr nicht mit dem Kalenderjahr übereinstimmt

**DATI ANAGRAFICI  
MELDEAMTLICHE ANGABEN**

cognome, denominazione o ragione sociale - Familienname, Bezeichnung bzw. Firmenname  
**ROSSI SPA**

nome - Name

data di nascita - Geburtsdatum  
giorno/Tag | mese/Monat | anno/Jahr

Sesso (M o F)  
Geschl. (M/W)

comune (o Stato estero) di nascita - Geburtsgemeinde bzw. -staat

Prov.

**DOMICILIO FISCALE  
STEUERWOHNSITZ**

comune - Gemeinde

Prov.

via e numero civico - Straße und Hausnummer

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare  
STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Elternteils,  
Vormundes bzw. Konkursverwalters**

codice identificativo  
Identifizierungs-Code

**SEZIONE ERARIO - ABSCHNITT STAATSKASSE**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

**DIREKTE STEUERN - MWST.**

**ABZÜGE AN DER QUELLE**

**SONSTIGE ABGABEN U. ZINSEN**

codice tributo  
Code Abgabe

rateaz./regione/prov./mese rif.  
Raten/Reg./Prov./Bezugsj.

importo a debito versati  
Bezahlte Schuldbeträge

importo a credito compensati  
Verrechnete Guthabenbeträge

codice ufficio  
Cod. Amt

codice atto - Cod. Akt

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

**TOTALE-GESAMTBETRAG A**

**B**

**SEZIONE INPS - ABSCHNITT INPS**

cod. sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/filiale azienda  
Cod. Filiale Beitragungsgrund Matrikel/INPS/Code INPS/Filiale Betrieb

periodo di riferimento: Bezugszeitraum  
da mm/aaaa ab M/W) a mm/aaaa bis M/W)

importo a debito versati  
Bezahlte Schuldbeträge

importo a credito compensati  
Verrechnete Guthabenbeträge

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

**TOTALE-GESAMTBETRAG C**

**D**

**SEZIONE REGIONI - ABSCHNITT REGIONEN**

codice regione  
Cod. Region

codice tributo  
Cod. Abgabe

rateazione/ mese rif.  
Raten/Bezugsj.

importo a debito versati  
Bezahlte Schuldbeträge

importo a credito compensati  
Verrechnete Guthabenbeträge

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

**TOTALE - GESAMTBETRAG E**

**F**

**SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI - ABSCHNITT ICI UND SONSTIGE LOKALE ABGABEN**

cod. ente/cod. comune  
Cod. Körperschaft/  
Cod. Gemeinde

Raw. Bericht.

Immob. variaz. Abgaben. Ak.

Acc. Sald.

n° immobili Immob. Nr.

codice tributo  
Code Abgabe

rateazione/mese rif.  
Raten/Bezugsj.

importo a debito versati  
Bezahlte Schuldbeträge

importo a credito compensati  
Verrechnete Guthabenbeträge

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

**TOTALE - GESAMTBETRAG G**

**H**

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN**

codice sede  
Cod. Filiale

posiz. assicurativa - Versicherungspos.  
numero-Nummer

n° di riferimento  
Bezugsnummer

causale  
Grund

importo a debito versati  
Bezahlte Schuldbeträge

importo a credito compensati  
Verrechnete Guthabenbeträge

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

**TOTALE - GESAMTBETRAG I**

**L**

codice ente  
Cod. Körperschaft

codice sede  
Cod. Filiale

causale contributo  
Beitragungsgrund

codice posizione  
Cod. Position

periodo di riferimento: Bezugszeitraum  
da mm/aaaa ab M/W) a mm/aaaa bis M/W)

importo a debito versati  
Bezahlte Schuldbeträge

importo a credito compensati  
Verrechnete Guthabenbeträge

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

**TOTALE - GESAMTBETRAG M**

**N**

**FIRMA - UNTERSCHRIFT**

**SALDO FINALE - ENDSALDO**

**EURO + 2.051,00**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) - EINZAHLUNGSANGABEN (VON BANKEN/POSTAGENTUREN/EINZUGSKONZESSIONÄREN ABZUFASSEN)**

DATA - DATUM

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE - CODE BANK/POST/KONZESSIONÄR

Pagamento effettuato con assegno - Einzahlung durch

bancario/postale  
Bank-/Postscheck

circolare/vaglia postale  
Zirkularscheck/Postanweisung

giorno/Tag | mese/Monat | anno/Jahr

AZIENDA - BETRIEB

CAB/SPORTELLI - CAB/Schalter

n.ro -Nr.

tratto / emesso su  
gezogen/ausgestellt auf

cod. ABI - Code ABI

CAB - PLZ