

GUIDA ALLA COMPILAZIONE MODELLO F24 PER CONTRIBUZIONE COLLETTIVA

(datore di lavoro)

CONTRIBUENTE													
CODICE FISCALE		1	2	3	4	6	7	8	9	1	1	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
cognome, denominazione o ragione sociale										nome			
DATI ANAGRAFICI		ROSSI SPA								prov.			
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita			
comune								prov.		via e numero civico			
DOMICILIO FISCALE										prov.			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare										codice identificativo			

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															
TOTALE I										0,00 L		0,00		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			
0 0 0 4		0149		COLL				7 2010 9 2010		4.556,00					
TOTALE M										4.556,00 N		0,00		SALDO (M-N)	
										SALDO FINALE				EURO + 4.556,00	

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0149¹**
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **COLL**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** di inizio del trimestre considerato
 - 01** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 04** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 07** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 10** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Anno (Campo obbligatorio): Indicare l'**Anno** di riferimento
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** finale del trimestre considerato
 - 03** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 06** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 09** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 12** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Anno (Campo obbligatorio): Indicare l'**Anno** di riferimento
- (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