



DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** Codice fiscale dello studente \_\_\_\_\_ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**  
 cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 Dati anagrafici dello studente: data di nascita \_\_\_\_\_ 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 fiscale del genitore \_\_\_\_\_ codice identificativo 0 2

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	TSC1		2025	6,04		
	TSC2		2025	15,13		
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
<b>TOTALE A</b>				<b>21,17 B</b>		<b>+ 21,17</b>

**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	Immob. svariati	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	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>		<b>+ SALDO (M-N)</b>

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO + 21,17

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

DATA: giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA \_\_\_\_\_ CAB/SPORTELLI \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno n.ro \_\_\_\_\_  bancario/postale  circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_





DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** Codice fiscale dello studente barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare  
cognome, denominazione o ragione sociale nome

**DATI ANAGRAFICI**  
 Dati anagrafici dello studente data di nascita sex (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

**DOMICILIO FISCALE** comune prov. via e numero civico

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** Codice fiscale del genitore codice identificativo 0 2

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/ regione/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	TSC2		2025	15,13		
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
						<small>+/-</small> <b>SALDO (A-B)</b>
<small>codice ufficio</small> <small>codice alito</small>				<b>TOTALE A</b> 15,13	<b>B</b>	<b>+ 15,13</b>

**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	
						<small>+/-</small> <b>SALDO (C-D)</b>
				<b>TOTALE C</b>	<b>D</b>	

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	immob. svariati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE		importi a debito versati	importi a credito compensati	
						rateazione/ mese rif.	anno di riferimento			
										<small>+/-</small> <b>SALDO (G-H)</b>
<small>detrazione</small>								<b>TOTALE G</b>	<b>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	
							<small>+/-</small> <b>SALDO (I-L)</b>
					<b>TOTALE I</b>	<b>L</b>	

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	
							<small>+/-</small> <b>SALDO (M-N)</b>
					<b>TOTALE M</b>	<b>N</b>	

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO + 15,13**

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

**DATA** giorno  mese  anno

**CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE** AZIENDA CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale   
 n.ro \_\_\_\_\_  circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma \_\_\_\_\_