

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

\_\_\_\_\_

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

\_\_\_\_\_

codice identificativo \_\_\_\_\_

**NON COMPILARE**

Codice per l'emersione del lavoratore italiano o comunitario

**SEZIONE ERARIO ED ALTRO**

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
------	-------------------------	--------	---------------------	--------------------------

R		RINT	2009	500,00
---	--	------	------	--------

Inserire "R"

Codice fiscale del lavoratore italiano o comunitario. Nel caso in cui ne sia sprovvisto va indicato il numero di un documento di identità in corso di validità

Inserire "2009"

Inserire "500,00"

**FACSIMILE PER L'EMERSIONE DI LAVORATORI ITALIANI E COMUNITARI**

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO + \_\_\_\_\_

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n° \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

\_\_\_\_\_

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

\_\_\_\_\_

codice identificativo \_\_\_\_\_

**NON COMPILARE**

**SEZIONE ERARIO ED ALTRO**

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
------	-------------------------	--------	---------------------	--------------------------

R		REXT	2009	500,00
---	--	------	------	--------

Inserire "R"

Codice per l'emersione del lavoratore extra-comunitario

Inserire "2009"

Inserire "500,00"

Numero di passaporto o di altro documento equipollente del lavoratore straniero extracomunitario.  
Se il numero di caratteri identificativi del documento è superiore a 17, ne vanno indicati solo i primi 17 (ad esempio nel caso di passaporto n. 0123456789XYZTRLOERP inserire solo i primi 17 caratteri ossia 0123456789XYZTRLO).

**FACSIMILE PER L'EMERSIONE DI LAVORATORI EXTRACOMUNITARI**

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO + \_\_\_\_\_

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n° \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_