AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. **F24**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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 (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/ regione/ prov.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	TSC1		2023	6.04	
RITENUTE ALLA FONTE	TSC2		2023	15.13	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

+/– **SALDO (A-B)**

codice ufficio — codice atto

TOTALE A 21.17 — **B** 0 — 21.17

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/ aaaa	periodo di riferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

+/– **SALDO (C-D)**

TOTALE C 0 — **D** 0 — 0

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

+/– **SALDO (E-F)**

TOTALE E 0 — **F** 0 — 0

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

+/– **SALDO (G-H)**

TOTALE G 0 — **H** 0 — 0

Detrazione ICI abitazione principale

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero	posizione assicurativa c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							

+/– **SALDO (I-L)**

TOTALE I 0 — **L** 0 — 0

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/ aaaa	periodo di riferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

+/– **SALDO (M-N)**

TOTALE M 0 — **N** 0 — 0

FIRMA

SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO + 21.17

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/ POSTE/ CONCESSIONARIO — AZIENDA — CAB/ SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno — bancario/ postale — circolare/ vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° — cod. ABI — CAB — firma

1ª COPIA PER LA BANCA/ POSTE/ CONCESSIONARIO

MOD. F24 ICI – 2002 EURO - STAMPATO DA INPS

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. **F24**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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 (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/ regione/ prov.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	TSC1		2023	6,04	
RITENUTE ALLA FONTE	TSC2		2023	15,13	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio — codice atto

TOTALE A 21.17 — **B** 0 — +/– **SALDO (A-B)** 21.17

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/ aaaa	periodo di riferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE C 0 — **D** 0 — +/– **SALDO (C-D)** 0

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E 0 — **F** 0 — +/– **SALDO (E-F)** 0

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE G 0 — **H** 0 — +/– **SALDO (G-H)** 0

Detrazione ICI abitazione principale

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero	posizione assicurativa c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							

TOTALE I 0 — **L** 0 — +/– **SALDO (I-L)** 0

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/ aaaa	periodo di riferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M 0 — **N** 0 — +/– **SALDO (M-N)** 0

SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO + 21.17

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/ POSTE/ CONCESSIONARIO — AZIENDA — CAB/ SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno — bancario/ postale — circolare/ vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 ICI – 2002 EURO - STAMPATO DA INPS

2ª COPIA PER LA BANCA/ POSTE/ CONCESSIONARIO

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. **F24**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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 (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/ regione/ prov.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	TSC1		2023	6.04	
RITENUTE ALLA FONTE	TSC2		2023	15.13	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio — codice atto

TOTALE A 21.17 — **B** 0 — +/– **SALDO (A-B)** 21.17

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/ aaaa	periodo di riferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE C 0 — **D** 0 — +/– **SALDO (C-D)** 0

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E 0 — **F** 0 — +/– **SALDO (E-F)** 0

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE G 0 — **H** 0 — +/– **SALDO (G-H)** 0

Detrazione ICI abitazione principale

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero	posizione assicurativa c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							

TOTALE I 0 — **L** 0 — +/– **SALDO (I-L)** 0

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/ aaaa	periodo di riferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M 0 — **N** 0 — +/– **SALDO (M-N)** 0

SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO + 21.17

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/ POSTE/ CONCESSIONARIO — AZIENDA — CAB/ SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno — bancario/ postale — circolare/ vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 ICI – 2002 EURO - STAMPATO DA INPS

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO