|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINISTERO DELLE FINANZE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE - DIREZIONE CENTRALE PER LA RISCOSSIONE | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Mod.23 - Modulario F.23 .1999 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. DELEGA IRREVOCABILE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODELLO DI PAGAMENTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AGENZIA | | | | PROV. | | | | | | | | | | | | | |
| **TASSE, IMPOSTE, SANZIONI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E ALTRE ENTRATE** | | | | | | | | | | | | | 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATI ANAGRAFICI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | | | | | | | | | | | | | | | | NOME | | | | | | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | |  | | |
|  | | SESSO (M o F) | | | | | | | | | | COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | | | | | | | | | | | PROV. | | | | | CODICE FISCALE | | | giorno mese | | | anno | |  | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | | | | | | | | | | | | | | | | NOME | | | | | | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | | | | |
| 5. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |
|  | | SESSO (M o F) | | | | | | | | | | COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | | | | | | | | | | | PROV. | | | | | CODICE FISCALE | | | giorno mese | | | anno | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATI DEL VERSAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | UFFICIO o ENTE | | | | | | | | | 7. COD. TERRITORIALE (\*) | | 8. CONTENZIOSO | | | | | | | | 9. CAUSALE | | | | | | | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Anno | Numero | | | | | | | | |
|  |  | 9C3 | | | | |  | RP | |  |  | L219 |  | |  | |  | | | | PA | | |  | | | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | codice | | | | | sub codice(\*) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. CODICE TRIBUTO | | | | | | | | | | | | 12. DESCRIZIONE (\*) | | | | | | | | | | | |  | 13. IMPORTO | | | | | 14. COD.DESTINATARIO | | | | | | | |
|  | 772T | | | | | | | |  | | | MULTA / AMMENDA | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | 738T | | | | | | | | SPESE PROCESSUALI | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | **PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO** | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| EURO (lettere) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTREMI DEL VERSAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DATA | | | | | | | | | | | CODICE CONCESSIONE / BANCA / POSTE | | | | | | | | | | | | | |  | | FAC  SIMILE | | | | | | | | |  |
|  | AZIENDA | | | | | | CAB / SPORTELLO | | | | | | | |
|  |  | giorno | | mese | | | | anno |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | Pagamento effettuato con assegno | | | | | | | | | | | |  | | bancario | | | | |  | circolare | | | |  |
|  |  | n° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | tratto / emesso | | | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | cod. ABI | |  | | | | CAB | | |  | | | firma | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ORIGINALE PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE