



|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

|                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE                                                         | NOME                                                                                                                                       | DATA DI NASCITA                                                                               |
|                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                               |
| SESSO M o F<br><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div> | PROV.<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> |
| CODICE FISCALE                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                                                               |
|                                                                                                     |                                                                                                                                            | giorno      mese      anno                                                                    |

  

|                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE                                                         | NOME                                                                                                                                       | DATA DI NASCITA                                                                               |
|                                                                                                     |                                                                                                                                            |                                                                                               |
| SESSO M o F<br><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div> | PROV.<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px;"></div> |
| CODICE FISCALE                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                                                               |
|                                                                                                     |                                                                                                                                            | giorno      mese      anno                                                                    |

6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

The diagram illustrates the layout of a document page. It includes a header section with a box labeled 'codice' and a box labeled 'sub. codice (\*)'. Below these is a row of four boxes, the first of which is shaded. To the right of these boxes is a large box labeled 'Anno' and a very long box labeled 'Numero'. The 'Numero' box contains a series of vertical lines, suggesting a sequence or list.

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

## 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|  |
|--|
|  |
|--|

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**  
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

|        |      |      |  |                                |               |
|--------|------|------|--|--------------------------------|---------------|
| DATA   |      |      |  | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|        |      |      |  | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
| giorno | mese | anno |  |                                |               |
|        |      |      |  |                                |               |

**FIRMA**

| FIRMA |  |
|-------|--|
|       |  |

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.</b> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE </div> <div style="width: 25%;"> NOME </div> <div style="width: 27%;"> DATA DI NASCITA </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|           | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> SESSO M o F </div> <div style="width: 35%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE </div> <div style="width: 10%;"> PROV. </div> <div style="width: 40%;"> CODICE FISCALE </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> |

  

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.</b> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE </div> <div style="width: 25%;"> NOME </div> <div style="width: 27%;"> DATA DI NASCITA </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|           | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> SESSO M o F </div> <div style="width: 35%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE </div> <div style="width: 10%;"> PROV. </div> <div style="width: 40%;"> CODICE FISCALE </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6. UFFICIO O ENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>                                                                    | <b>8. CONTENZIOSO</b>                                                   | <b>9. CAUSALE</b>                                                       | <b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                             |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px; background-color: #f0f0f0;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40px; text-align: center;">codice</div> <div style="width: 40px; text-align: center;">sub. codice (*)</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #f0f0f0;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;">Anno</div> <div style="width: 80%;">Numero</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div> |

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|  |
|--|
|  |
|--|

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

| DATA   |      |      |  |  | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|--------|------|------|--|--|--------------------------------|---------------|
|        |      |      |  |  | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
| giorno | mese | anno |  |  |                                |               |
|        |      |      |  |  |                                |               |



|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

|                                          |                                                   |       |                 |  |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|-----------------|--|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE |                                                   | NOME  | DATA DI NASCITA |  |
|                                          |                                                   |       |                 |  |
| SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE  |  |
|                                          |                                                   |       |                 |  |

  

|                                          |                                                   |       |                 |  |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|-----------------|--|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE |                                                   | NOME  | DATA DI NASCITA |  |
|                                          |                                                   |       |                 |  |
| SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE  |  |
|                                          |                                                   |       |                 |  |

**6. UFFICIO O ENTE****7. COD. TERRITORIALE (\*)**

\_\_\_\_\_

## 8. CONTENZIOSO

1

## 9. CAUSALE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

## 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**[illegible]

## 12. DESCRIZIONE (\*)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 13. IMPORTO

[illegible]

## 14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

| DATA   |      |  |      |  |  | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |                |
|--------|------|--|------|--|--|--------------------------------|----------------|
|        |      |  |      |  |  | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLLO |
| giorno | mese |  | anno |  |  |                                |                |
|        |      |  |      |  |  |                                |                |