



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA _____ PROV. _____

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita
giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE

comune

prov.

via e numero civico

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

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

Table with 6 columns for tax data: codice tributo, rateazione/ regione/prov., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (A-B).

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

codice ufficio

codice atto

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

Table with 7 columns for INPS data: 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, and SALDO (C-D).

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

Table with 6 columns for regional tax data: codice regione, codice tributo, rateazione, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (E-F).

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

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

Table with 10 columns for local taxes: codice ente/ codice comune, Raw., Immob. variabili, Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (G-H).

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

Detrazione ICI abitazione principale

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

Table with 6 columns for other entities: codice sede, posizione assicurativa (numero, c.c.), numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati, and SALDO (I-L).

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

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

Table with 7 columns for other entities: 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, and SALDO (M-N).

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

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

EURO +

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

Table for payment details: 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