



--

--

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: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">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 style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>

  

<b>5.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">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 style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<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; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: x-small; margin-bottom: 5px;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </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]

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				

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>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA _____
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>
		CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div>

  

<b>5.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA _____
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>
		CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div>

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

Anno      Numero

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[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/SPORTELLLO
giorno	mese		anno				



--

--

PROV.

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> </div>	
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> </div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> </div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> </div>

  

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> </div>	
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> </div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> </div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> <div style="width: 20%;"><input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/></div> </div>

## DATI DEL VERSAMENTO

**6. UFFICIO O ENTE**

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

Anno \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

**11. CODICE TRIBUTO**[illegible]

## 12. DESCRIZIONE (\*)

[illegible]

### 13. IMPORTO

[illegible]

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

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/SPORTELLLO
giorno	mese		anno				