Mod. F24

Agenzia Entrate

DELEGA IRREVOCABILE A:

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** [redacted]

cognome, denominazione o ragione sociale — nome — Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** MALAGUGINI — MASSIMO

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

**DOMICILIO FISCALE** [redacted]

comune — prov. — via e numero civico

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** — codice identificativo

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| IMPOSTE DIRETTE - IVA | | | | , | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| codice ufficio / codice atto | | | | , | , |
| | | | TOTALE A | , B | , |

+/- SALDO (A–B) ,

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | TOTALE C | , D | , |

+/- SALDO (C–D) ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE E | , F | , |

+/- SALDO (E–F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv | Immob variato | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D969 | | | X | | 001 | 3914 | | 2025 | 1,00 | , |
| D969 | | | X | | 002 | 3918 | | 2025 | 1.054,00 | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| detrazione , | | | | | | | | TOTALE G | 1.055,00 H | , |

+/- SALDO (G–H) + 1.055,00

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | TOTALE M | , N | , |

+/- SALDO (M–N) ,

**FIRMA**

**SALDO FINALE** EURO + 1.055,00

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: giorno — mese 0 6 — anno 2 0 2 5

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: 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 codice IBAN IT

firma

2a COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013

Mod. F24

Agenzia Entrate

DELEGA IRREVOCABILE A:

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE [redacted]

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

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI [redacted] MASSIMO

data di nascita (giorno, mese, anno) [redacted] — sesso (M o F) M — comune (o Stato estero) di nascita GENOVA — prov. GE

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE GENOVA — GE — VIA PIACENZA, 71/16

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare — codice identificativo

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| IMPOSTE DIRETTE - IVA | | | | , | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| codice ufficio / codice atto | | | | , | , |
| | | | TOTALE A | , B | , |

+/- SALDO (A–B) ,

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | TOTALE C | , D | , |

+/- SALDO (C–D) ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE E | , F | , |

+/- SALDO (E–F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv | Immob. variato | Acc | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D969 | | | X | | 001 | 3914 | | 2025 | 1,00 | , |
| D969 | | | X | | 002 | 3918 | | 2025 | 1.054,00 | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| detrazione , | | | | | | | | TOTALE G | , 1.055,00 H | , |

+/- SALDO (G–H) + 1.055,00

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | TOTALE M | , N | , |

+/- SALDO (M–N) ,

**FIRMA**

**SALDO FINALE** EURO + 1.055,00

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: giorno 16 mese 02 anno 2025

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: 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 codice IBAN IT

firma

*1a COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE*

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013

Mod. F24

Agenzia Entrate

DELEGA IRREVOCABILE A:

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE [redacted]

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

DATI ANAGRAFICI

| cognome, denominazione o ragione sociale | nome |
|---|---|
| MALAGUGINI | MASSIMO |

| data di nascita (giorno mese anno) | sesso (M o F) | comune (o Stato estero) di nascita | prov. |
|---|---|---|---|
| [redacted] | M | GENOVA | GE |

DOMICILIO FISCALE [redacted]

| comune | prov. | via e numero civico |
|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | [redacted] |

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| IMPOSTE DIRETTE - IVA | | | | , | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

codice ufficio | codice atto

+/- SALDO (A–B)

TOTALE A , B , , 

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

+/- SALDO (C–D)

TOTALE C , D , , 

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

+/- SALDO (E–F)

TOTALE E , F , , 

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv | Immob. variaz. | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D969 | | | X | | 001 | 3914 | | 2025 | 1,00 | , |
| D969 | | | X | | 002 | 3918 | | 2025 | 1.054,00 | , |
| | | | | | | | | | , | , |

+/- SALDO (G–H)

detrazione ,

TOTALE G 1.055,00 H , + 1.055,00

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

+/- SALDO (I–L)

TOTALE 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

+/- SALDO (M–N)

TOTALE M , N , , 

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 1.055,00

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 06 20 25 | | |

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

n.ro

tratto / emesso su cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT

firma

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013