

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

**MODELLO DI PAGAMENTO  
UNIFICATO**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

## CODICE FISCALE

0 | 1 | 5 | 1 | 6 | 2 | 7 | 0 | 1 | 3 | 7 | | | | | |

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

## DATI ANAGRAFICI

BENOW - SCPA

nome

data di nascita

giorno mese anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

## DOMICILIO FISCALE

BRESCIA

B | S

VIALE ITALIA 26

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

codice identificativo

## SEZIONE ERARIO

## IMPOSTE DIRETTE - IVA

## RITENUTE ALLA FONTE

## ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1001	04	2024	41.358,34	0,00	
	1701	04	2023	331,94	0,00	
	1701	04	2024	0,00	1.824,61	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
codice ufficio	codice atto					+/- SALDO (A-B)
		<b>TOTALE A</b>		<b>41.690,28</b>	<b>1.824,61</b>	<b>39.865,67</b>

## SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
1500	DM10	1510792519	4	2024	66.056,00	0,00		
1500	C10	25126BRESCIA	4	2024	720,00	0,00		
					,	,		
					,	,		
					,	,		
					,	,		
							+/- SALDO (C-D)	
					<b>TOTALE C</b>	<b>66.776,00</b>	<b>0,00</b>	<b>66.776,00</b>

## SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0   6	3802	00 / 04	2023	94,11	0,00	
0   1	3802	00 / 04	2023	13,24	0,00	
0   4	3802	00 / 04	2023	9,22	0,00	
0   7	3802	00 / 04	2023	6,89	0,00	
						+/- SALDO (E-F)
		<b>TOTALE E</b>		<b>123,46</b>	<b>0,00</b>	<b>123,46</b>

## SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Rov.	Immob. variat.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
A   6   3   0						3848	00 / 04	2023	17,39	0,00		
A   0   0   1						3848	00 / 04	2023	13,64	0,00		
A   0   0   1						3847	00 / 04	2024	4,50	0,00		
A   2   9   2						3847	00 / 04	2024	3,36	0,00		
									,	,		
									,	,		
									,	,		
											+/- SALDO (G-H)	
									<b>TOTALE G</b>	<b>38,89</b>	<b>0,00</b>	<b>38,89</b>

## 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	
<b>INAIL</b>						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/- SALDO (I-L)
						<b>TOTALE I</b>	<b>L</b>	<b>,,</b>

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/- SALDO (M-N)
						<b>TOTALE M</b>	<b>N</b>	<b>,,</b>

## SALDO FINALE

EURO + 106.804,02

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
1	6	0 5 2 0 2 4	03069	11200	

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

 bancario/postale circolare/vaglia postale

CAB