



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

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

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

|           |  |   |   |
|-----------|--|---|---|
| <b>4.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE<br>_____  | NOME<br>_____   | DATA DI NASCITA<br>_____  |
|           | SESSO M o F<br><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> | PROV.<br><div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>  |
|           | CODICE FISCALE<br><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> </div> |

  

|           |  |   |   |
|-----------|--|---|---|
| <b>5.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE<br>_____  | NOME<br>_____   | DATA DI NASCITA<br>_____  |
|           | SESSO M o F<br><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> | PROV.<br><div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>  |
|           | CODICE FISCALE<br><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> </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-around;"> <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-around;"> <div style="text-align: center;">codice</div> <div style="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; margin-top: 5px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Anno</div> <div>Numero</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> |

[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 |  |  |                                |               |
|        |      |  |      |  |  |                                |               |

| 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;"> <span>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</span> <span>NOME</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>   | <div style="text-align: center;">DATA DI NASCITA</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> |
|           | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SESSO M o F</span> <span>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</span> <span>PROV.</span> <span>CODICE FISCALE</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px;"></div> </div> |   |

  

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| <b>5.</b> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</span> <span>NOME</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>   | <div style="text-align: center;">DATA DI NASCITA</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> |
|           | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SESSO M o F</span> <span>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</span> <span>PROV.</span> <span>CODICE FISCALE</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; 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-around;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> <p>codice</p> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> <p>sub. codice (*)</p> </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div> |                       | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; position: relative;"> <!-- Visual representation of digit boxes --> </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/SPORTELLLO |
| giorno | mese |  | anno |  |  |                                |                |
|        |      |  |      |  |  |                                |                |



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

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

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: 40px;"></div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 40px;"></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="width: 45%;"><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br/>codice</div> <div style="width: 45%;"><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br/>sub. codice (*)</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></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 |  |  |                                |               |
|        |      |      |  |  |                                |               |