



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. COMUNE DI TAORMINA

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

☐

TAORMINA

M E

0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. TURIANO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

☐

SANTA TERESA DI RIVA

M E

T R N P G V 4 8 L 2 4 I 3 1 1 U

6. UFFICIO O ENTE

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

9	B	X
codice		sub. codice (*)

F	1	5	8
---	---	---	---

R	G
---	---

2	0	1	7
Anno		Numero	

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

9	4	1	T
4	5	6	T

CONTR.UNIF.ISCR.RUOLO
IMPOSTA DI BOLLO

379	5	0
27	0	0
406	5	0

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

QUATTROCENTOSEI /50

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI

CAB

firma _____

PROV.

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE						NOME		DATA DI NASCITA		
4. COMUNE DI TAORMINA										
SESSO M o F		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE				PROV.		CODICE FISCALE		
		TAORMINA				M E		0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4		
								giorno mese anno		

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
5.	TURIANO	PAOLO GIOVANNI		2	4	071948
SESSO M o F M		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE SANTA TERESA DI RIVA		PROV. M E		CODICE FISCALE T R N P G V 4 8 L 2 4 I 3 1 1 U

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

Anno Numero

9 | B | X F | 1 | 5 | 8 R | G 2 | 0 | 1 | 7

codice sub. codice (*)

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
9 4 1 T	CONTR.UNIF.ISCR.RUOLO	379, 5 0	
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	27, 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	406 5 0	

QUATTROCENTO SEI / 50

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno	mese	anno				



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**



Mod. F23

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. COMUNE DI TAORMINA					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="checkbox"/>	TAORMINA	ME	0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4		

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. TURIANO		PAOLO GIOVANNI			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
M	SANTA TERESA DI RIVA	ME	2 4 0 7 1 9 4 8 T R N P G V 4 8 L 2 4 I 3 1 1 U		

DATI DI VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
9 B X	F 1 5 8		R G	Anno: 2 0 1 7 Numero:
codice	sub. codice (*)			

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
9 4 1 T	CONTR.UNIF.ISCR.RUOLO	379, 5 0	
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	27, 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

406, 5 0

EURO (lettere)

QUATTROCENTOSEI /50

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno		