

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA AGENZIA DI CITTA' N. 1 - SALERNO PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for contributor details: CODICE FISCALE (05961000659), DATI ANAGRAFICI (EDIZIONI DOTTRINARI S.R.L.), DOMICILIO FISCALE (PELEZZANO SA, Via WENNER 37), CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare.

SEZIONE ERARIO

Table for ERARIO section with columns: codice tributo (1001), rateazione/regione/prov./mese rif. (0002), anno di riferimento (2024), importi a debito versati (2.881,59), importi a credito compensati. Includes sub-totals A and B.

SEZIONE INPS

Table for INPS section with columns: codice sede (7200), causale contributo (DM10), matricola INPS/codice INPS/filiale azienda (7214781963), periodo di riferimento: da mm/aaaa (02 2024) a mm/aaaa, importi a debito versati (4.188,00), importi a credito compensati. Includes sub-totals C and D.

SEZIONE REGIONI

Table for REGIONI section with columns: codice regione (05), codice tributo (3802), rateazione/mese rif. (0002), anno di riferimento (2023), importi a debito versati (116,88), importi a credito compensati. Includes sub-totals E and F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU section with columns: codice ente/codice comune (F481, H703), codice tributo (3848), rateazione/mese rif. (0002), anno di riferimento (2023), importi a debito versati (18,51, 26,13), importi a credito compensati. Includes sub-totals G and H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for ALTRI ENTI section with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals I and L.

Table for ALTRI ENTI section with columns: 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. Includes sub-totals M and N.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 7.231,11

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

Form for payment details: DATA (18/03/2024), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA: 01005, CAB/SPORTELLO: 15201), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale or circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN | IT 05Y0100515201000000007082 | firma _____

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Soiferino, 1 - 26900 Lodi (vertical text on the left margin)

Conforme al Provvedimento del 19/06/2013 (vertical text on the left margin)

MOD. F24 - 2013 EURO (vertical text on the left margin)