

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO**

AGENZIA:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 05961000659 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**  
 cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 EDIZIONI DOTTRINARI S.R. L.  
 data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno  
 comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO FISCALE** PELLEZZANO SA VIA WENNER, 37

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

**SEZIONE ERARIO**

|  | codice tributo | rateazione/regione/<br>prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|--|----------------|--|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE – IVA</b>           | 1040           | 0011                                   | 2025                | 52,49                    | 0,00                         |                    |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>             |                |  |                     |                          |                              |                    |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>      |                |  |                     |                          |                              |                    |
|  |                |  |                     |                          |                              | +/-                |
|  |                |  |                     |                          |                              | <b>SALDO (A-B)</b> |
| codice ufficio _____ codice atto _____ |                |  |                     |                          |                              |                    |
|  |                |  | <b>TOTALE A</b>     | <b>52,49 B</b>           | <b>0,00 P</b>                | <b>52,49</b>       |

**SEZIONE INPS**

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda | periodo di riferimento:<br>da mm/aaaa a mm/aaaa |  | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|--------------------|---|---|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |                    |   |   |  |                          |                              |                    |
|             |                    |   |   |  |                          |                              |                    |
|             |                    |   |   |  |                          |                              | +/-                |
|             |                    |   |   |  |                          |                              | <b>SALDO (C-D)</b> |
|             |                    |   | <b>TOTALE C</b>                                 |  | <b>D</b>                 |                              |                    |

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione | codice tributo | rateazione/<br>mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|----------------|----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                |                |                          |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                          |                     |                          |                              |                    |
|                |                |                          |                     |                          |                              | +/-                |
|                |                |                          |                     |                          |                              | <b>SALDO (E-F)</b> |
|                |                |                          | <b>TOTALE E</b>     |                          | <b>F</b>                     |                    |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/<br>codice comune | Immob.<br>Ravv. | Immob.<br>variat | numero<br>Saldo<br>immobili | codice tributo | rateazione/<br>mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------------------------|-----------------|------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                               |                 |                  |                             |                |                          |                     |                          |                              |                    |
|                               |                 |                  |                             |                |                          |                     |                          |                              |                    |
|                               |                 |                  |                             |                |                          |                     |                          |                              | +/-                |
|                               |                 |                  |                             |                |                          |                     |                          |                              | <b>SALDO (G-H)</b> |
| detrazione _____              |                 |                  |                             |                |                          |                     | <b>TOTALE G</b>          | <b>H</b>                     |                    |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero<br>di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------|--------------|------|--------------------------|---------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|             |              |      |                          |         |                          |                              |                    |
|             |              |      |                          |         |                          |                              |                    |
|             |              |      |                          |         |                          |                              | +/-                |
|             |              |      |                          |         |                          |                              | <b>SALDO (I-L)</b> |
|             |              |      |                          |         | <b>TOTALE I</b>          | <b>L</b>                     |                    |

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

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO** 52,49

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

|        |      |      |   |  |                                  |  |                          |  |
|--------|------|------|---|--|----------------------------------|--|--------------------------|--|
| DATA   |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |  | Pagamento effettuato con assegno |  | bancario/postale         |  |
| giorno | mese | anno | AZIENDA                                     |  | n.ro                             |  | circolare/vaglia postale |  |
| 16     | 12   | 2025 | CAB/SPORTELLO                               |  | tratto / emesso su _____         |  | _____                    |  |
|        |      |      |   |  | cod. ABI                         |  | CAB                      |  |

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_