

Ciro Satto

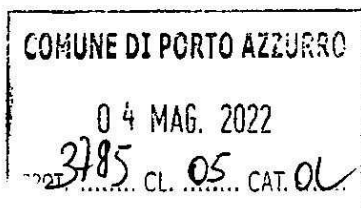
Da: Anna Lisa Tori <annalisa.tori@gmail.com>
Inviato: martedì 3 maggio 2022 16:27
A: **Ciro Satto**
Oggetto: Fwd: Mod.F24 - da pagare causa Borghi - Comune di Porto Azzurro
Allegati: Modello_di_pagamentoF24.pdf; Allegato senza titolo 00013.htm

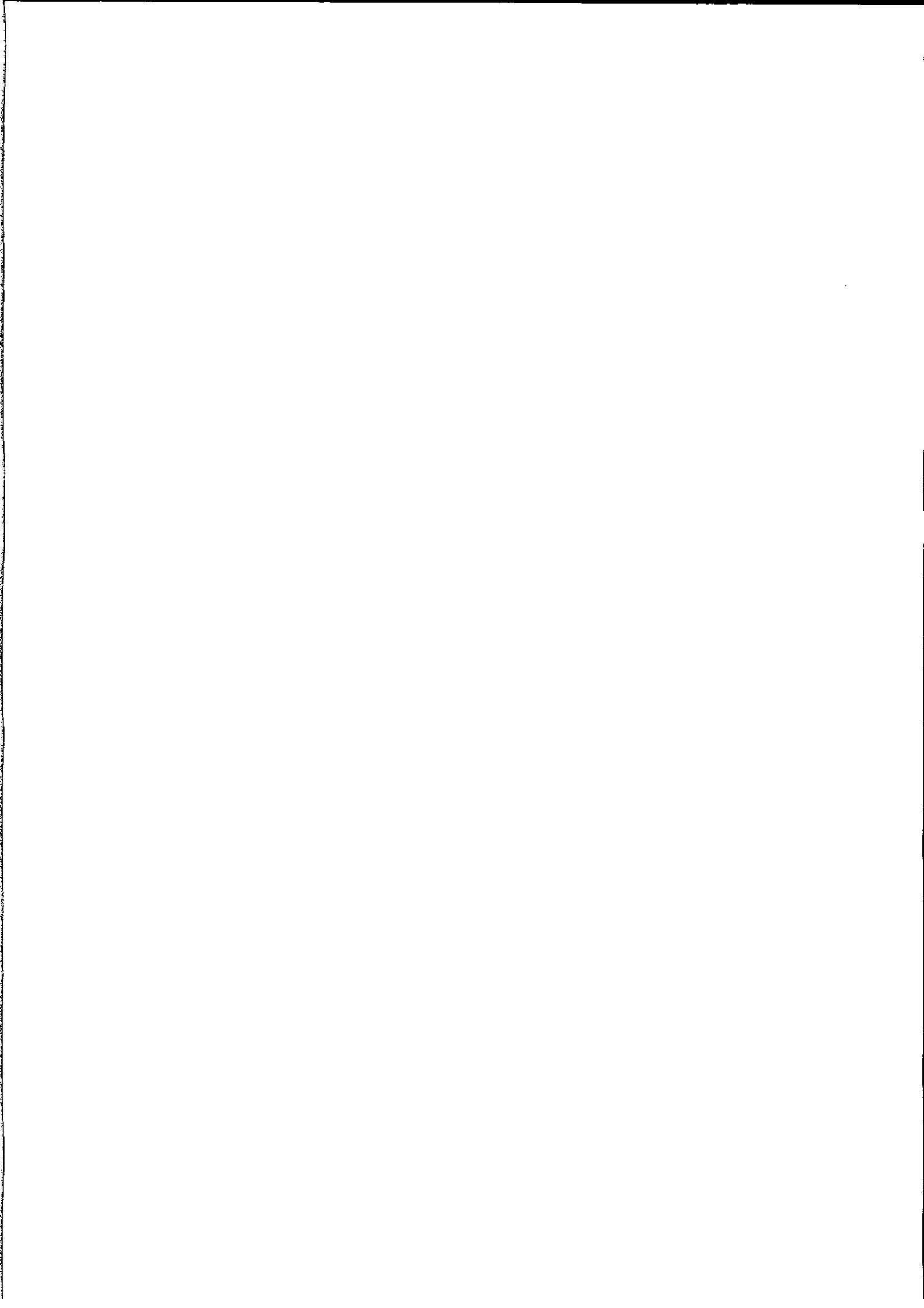
Buonasera **Ciro**,

va pagata la registrazione della sentenza come da modello F24 che allego.

Una volta pagata inviami la ricevuta che io provvederò a chiedere all'Avvocato della sig.ra Borghi il rimborso insieme al pagamento delle spese legali così come liquidate dal Giudice.

In attesa di ricevere quanto richiesto invio cari saluti. Anna Lisa Tori





DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita
giorno mese anno

sex (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

**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
AAGG		2022	200,00	
TOTALE A			200,00 B	
				+/- SALDO (A-B)
				200,00

codice ufficio codice atto

0 4 8 5 1 5 3 2 4 7 5

TOTALE A

200,00 B

200,00

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

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

codice ente/codice comune	anno Pw versati	Acc. Sede	numero INPS	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G							H	
							+/- SALDO (G-H)	

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

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M						N	
						+/- SALDO (M-N)	
						SALDO FINALE	
						EURO +	200,00

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
 circolare/vaglia postale

DATA

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma





DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

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

DATI ANAGRAFICI

Form with fields for cognome, denominatione o ragione sociale, nome, data di nascita, sesso, comune, via e numero civico, prov.

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes row for 'AAGG' 2022 and 'TOTALE A'.

codice ufficio codice atto

Row with values: 0 4 8 5 1 5 3 2 4 7 5 and 'TOTALE A' 200,00B, SALDO (A-B) 200,00

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/f.lla e azienda, periodo di riferimento. Includes 'TOTALE C' and 'D'.

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento. Includes 'TOTALE E' and 'F'.

Table with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, IDENTIFICATIVO OPERAZIONE, rateazione/mese rif., anno di riferimento. Includes 'TOTALE G' and 'H'.

INAIL

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale. Includes 'TOTALE I' and 'L'.

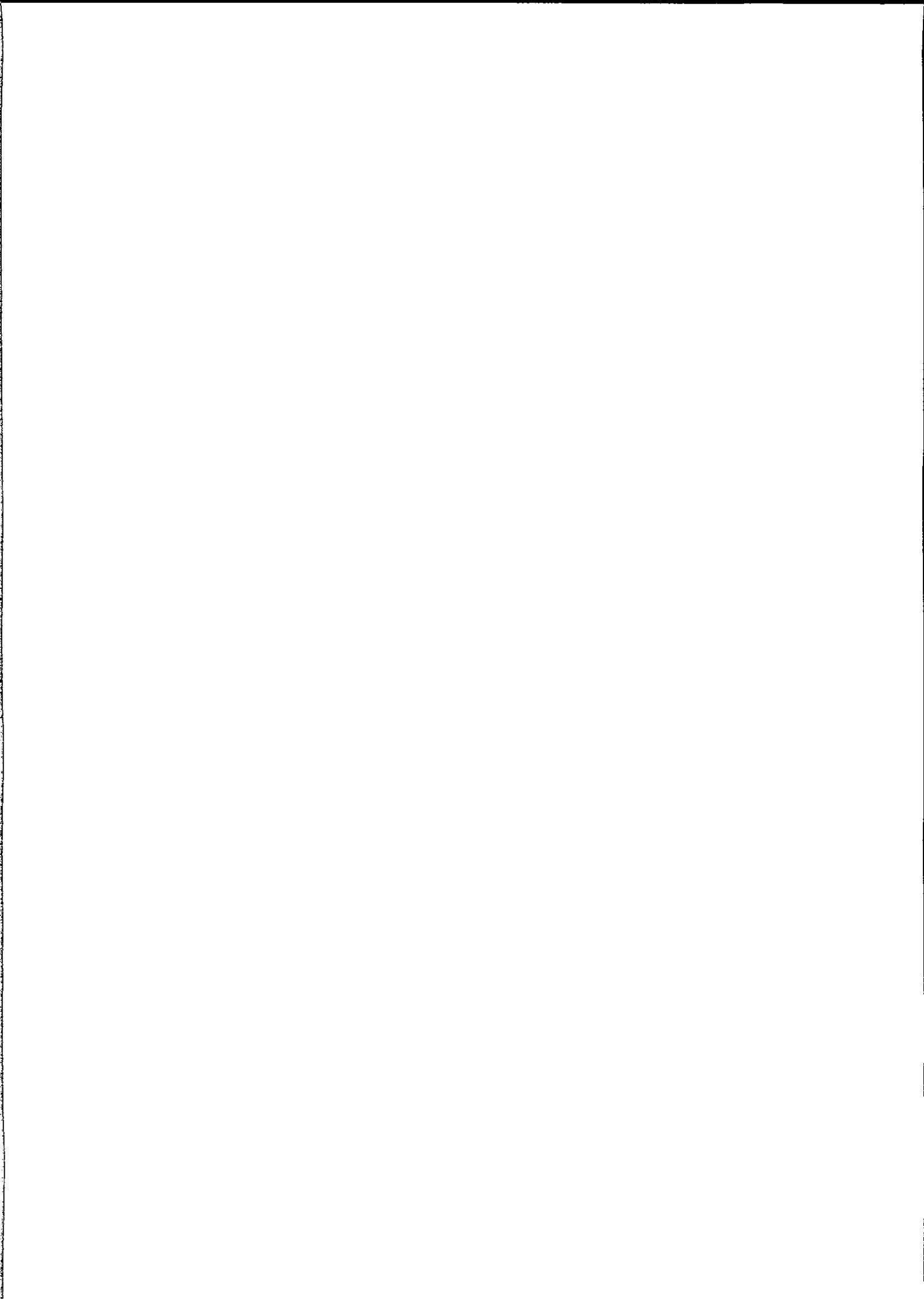
Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento. Includes 'TOTALE M' and 'N'.

SALDO FINALE EURO 200,00

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZENDA CAB/SPORTELLO

Form with fields for 'Pagamento effettuato con assegno', n.ro, tratta / emesso su, cod. ABI, CAB

MAGGIORI INFORMAZIONI SU WWW.FISCALITÀ.IT



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

 AGENZIA
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

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

codice identificativo

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
AAGG		2022	200,00	

codice ufficio	codice otto	TOTALE A		200,00 B	SALDO (A-B)	200,00
0	4	8	5	1	5	3
2	4	7	5			

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice tributo azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C				D	SALDO (C-D)

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

codice ente/codice comune	anno di riferimento	causale	numero di riferimento	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE G								H	SALDO (G-H)

datazione	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I							L	SALDO (I-L)

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	
TOTALE M						N	SALDO (M-N)
TOTALE N						SALDO FINALE	EURO 200,00

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE			Pagamento effettuato con assegno		<input type="checkbox"/> bancaria/postale
AGENZIA	CAB/SPORTELO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale		
DATA	tratto / emesso su	cod. ABI	CAB		

