AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. **F24**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 1 0 9 0 4 7

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

cognome, denominazione o ragione sociale: HACKING TEAM SRL — nome:

DATI ANAGRAFICI data di nascita (giorno / mese / anno): — sesso (M o F): — comune (o Stato estero) di nascita: — prov.:

DOMICILIO FISCALE comune: MILANO — prov.: MI — via e numero civico: VIA CARLO FREGUGLIA, 2

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/ regione/prov.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	1001		2006	7.879,00	
RITENUTE ALLA FONTE	1004		2006	2.055,12	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio — codice atto — TOTALE A: 9.950,12 (B) — +/- SALDO (A-B): + 9.950

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
4900	CXX	2012MILANO	052006		1.629,00	
4900	DM10	4964463271	052006		12.194,00	

TOTALE C: (D) 13.823,00 — +/- SALDO (C-D): + 13.823,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
06	3802		2005	257	
10	3802		2005	3.367	
14	3802		2005	430	

TOTALE E: (F) 4.054 — +/- SALDO (E-F): + 4.054

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
2911						3816		2005	767	

TOTALE G: (H) 767 — +/- SALDO (G-H): + 767

Detrazione ICI abitazione principale

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							

UniCredit Banca

TOTALE I: (L) — +/- SALDO (I-L):

16 GIU. 2006

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

MILANO DONEGANI

TOTALE M: (N) — +/- SALDO (M-N):

SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO + 24.239,88

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA (giorno mese anno)	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16/06/2006		

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000000 cod. ABI 2008 CAB 1601 firma David Vincenzetti

MOD. F 24 ICI – 2002 EURO

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate 20 giugno 2002

O.C.L. s.r.l. - VIA PASSO PORDOI, 9/11 - MILANO