

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI HT SRL
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 MILANO M I VIA MOSCOVA, 13

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

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1004	0010	2008	5.866,76		,
RITENUTE ALLA FONTE	1668			8,69		,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	4731	0010	2007	578,92		,
	8906	0010	2007	0,35		,
	8906	0010	2007	50,04		,
codice ufficio	8906	0010	2008	1.012,49		+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				7.517,25B		+ 7.517,25

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
4900	DM10	4964463271	10 2008	27.062,00		,
4903	CXX	20121MILANO	10 2008	5.391,00		,
TOTALE C				32.453,00D		+ 32.453,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 0	3803	0010	2007	3,00		,
1 0	3805			0,05		,
1 8	3802	0010	2007	5,33		,
2 1	3805			0,46		+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				8,84F		+ 8,84

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. variaz. Raw.	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B 7 9 6				3847	0010	2008	2,57		,
B 7 9 6				3848	0010	2007	7,03		,
B 9 5 8				3847	0010	2008	7,40		,
B 9 5 8				3848	0010	2007	18,53		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							35,53H		+ 35,53

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	
13680	13648561	82	902008	P	1.095,26		,
TOTALE I					1.095,26L		+ 1.095,26

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							+/- SALDO (M-N)
TOTALE N							

SALDO FINALE

EURO + 41.109,88

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

DATA: giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ bancario/postale
 tratto / emesso su _____ circolare/vaglia postale
 cod. ABI CAB

SISTEMI S.P.A. - Via Antonelli, 10 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD F24 ICI - 2007 EURO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA _____ PROV. _____
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI HT SRL nome _____

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____

comune _____ prov. _____ via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE MILANO M I VIA MOSCOVA, 13

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo _____

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1001	0010	2008	21.120,00		
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			21.120,00B		+ 21.120,00

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	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 4	3802	0010	2007	7,89		
1 0	3802	0010	2007	606,65		
2 1	3802	0010	2007	9,80		
2 1	3803	0010	2007	30,43		+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				654,77F		+ 654,77

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. Raw. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 3 8 8				3845	0010	2008	3,20		
C 3 8 8				3847	0010	2008	1,20		
C 3 8 8				3857	0101	2008	0,05		
C 3 8 8				8927		2008	0,12		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							4,57H		+ 4,57

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	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE 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	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M					N		

SALDO FINALE

EURO + 21.779,34

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

DATA _____ **CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE** _____

giorno _____ mese _____ anno _____ **AZIENDA** _____ **CAB/SPORTELLO** _____

Pagamento effettuato con assegno _____ bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ **cod. ABI** _____ **CAB** _____

SISTEMI S.P.A. - Via Antonelli, 10 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MCD 124 (C) - 2007 EURO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7
cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI HT SRL
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 MILANO M I VIA MOSCOVA, 13

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

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
codice ufficio	codice atto			+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B	

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	
TOTALE C					D	+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	immob. variaz. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 9 2 1			3848	0010	2007	19,17	
G 4 8 8			3847	0010	2008	7,69	
G 4 8 8			3848	0010	2007	20,96	
I 2 7 4			3857	0101	2008	0,08	
TOTALE G						47,90H	+ 47,90

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ALTRI

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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ALTRI

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)

SALDO FINALE EURO + 47,90

SEZIONE DI VERSAMENTO

DATA giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA CAB/SPORETTO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro tratta / emesso su _____ circolare/vaglia postale
cod. ABI CAB

SISTEMI S.P.A. - Via Antonelli, 10 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MCD 124/11 - 2007 - LIFO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7
cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita HT SRL sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
giorno mese anno

prov.

DOMICILIO FISCALE MILANO M I VIA MOSCOVA, 13

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

SEZIONE PRARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A			B		

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	
TOTALE C					D	+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. Rapp. variat. Acc. Sald. numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 2 7 4		3845	0010	2008	5,00		
I 2 7 4		3847	0010	2008	1,70		
I 2 7 4		3848	0010	2007	4,63		
I 2 7 4		8927		2008	0,19		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G					11,52H		+ 11,52

SEZIONE ALTRI FONDI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

EURO + 11,52

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA: giorno mese anno

AZIENDA: CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ bancario/postale circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

SISTEMI S.P.A. - Via Antonelli, 10 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 (ICI) - 2007 - EURG

DELEGA IRREVOCABILE A: N. FISCALE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7

cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI HT SRL

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

UNICREDIT PAGAMENTO comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO

M I VIA MOSCOVA, 13

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

codice tributo rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio codice atto

TOTALE A B +/- SALDO (A-B)

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

TOTALE C D +/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E F +/- SALDO (E-F)

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune Immob. Raw. v. unific. Acc. Saldo numero immobili codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

codice ente/codice comune	Immob. Raw. v. unific. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
I 6 9 0			3847	0010	2008	1,06	,
I 6 9 0			3848	0010	2007	2,90	,
M 1 3 8			3847	0010	2008	1,24	,
M 1 3 8			3848	0010	2007	3,38	+/- SALDO (G-H)
TOTALE G						8,58H	+ 8,58

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

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)

EURO + 8,58

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA: giorno mese anno

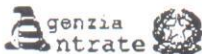
CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ bancario/postale circolare/vaglia postale

tratta / emesso su _____ cod. ABI CAB

SISTEMI S.P.A. - Via Antonelli, 10 - 10095 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 (ICI) - 2007 - 2140



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967

Denotare in caso di apporto d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI HACKING TEAM SRL

data di nascita 9999 (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov

giorno mese anno

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO

M I VIA MOSCOVA 13

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Totale A: 957,10 B.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale C: D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale E: F.

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale G: H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

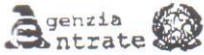
Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale I: L.

INAIL

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale M: N. SALDO FINALE EURO 957,10

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

Form fields for DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, AZIENDA, CABISPORTELLO, Pagamento effettuato con assegno, numero, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

Barra in caso di anno d'imposte non coincidente con anno solare

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967

DATI ANAGRAFICI HACKING TEAM SRL

DOMICILIO FISCALE MILANO

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/ragione/prov/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row with SALDO (A-B) 14.028,36.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/fislo azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C row with SALDO (C-D).

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E row with SALDO (E-F).

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G row with SALDO (G-H).

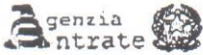
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa, numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I row with SALDO (I-L).

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row with SALDO (M-N) and SALDO FINALE EURO 14.028,36.

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

Form fields for payment details: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, AZIENDA, CAB/SPORTELLI, Pagamento effettuato con assegno, n.ro, tratto / emesso su, COD ABI, CAB.



DELEGA IRREVOCABILE A

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967

DATI ANAGRAFICI HACKING TEAM SRL

DOMICILIO FISCALE MILANO VIA MOSCOVA 13

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

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C row.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E row.

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G row.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa, numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I row.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row and a SALDO FINALE row.

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

Form for payment details including: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, AZIENDA, CAB/PORTELLO, n.ro, tratto / emesso su, and payment method options (bancario/postale, circolare/vaglia postale).