

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 di nascita non coincidente con anno di nascita

DATI ANAGRAFICI HT SRL

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

nome

DOMICILIO FISCALE MILANO

M I VIA CARLO FREGUGLIA, 2

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

codice identificativo

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

codice ufficio	codice atto	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (A-B)
TOTALE A					B		

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		

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

codice ente/codice comune	Impieg. w/eq. Anz. Saldo	numero numerato	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
M 1 3 8			3847	0004	2008	1,24		
M 1 3 8			3848	0004	2007	3,38		
TOTALE G						H		

defrazione ICI abitazione principale	codice sede	posizione assicurativa numero	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		

EURO + 4,62

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

5020 1/24 (E) - 2007 - LINK

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

numero _____

chiodare/vaglia postale

importo / emesso su _____

cod. AB

Cod.

Autorizzo l'addebito su conto corrente bancario n° _____

cod. ABI

CAB

firma _____

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

nome

barrare in caso di anno di immissione non coincidente con anno 2007

DATI ANAGRAFICI HT SRL

data di nascita

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

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO

M I VIA CARLO FREGUGLIA, 2

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

codice identificativo

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

codice ufficio	codice atto	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							SALDO (A-B)
TOTALE A					B		

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

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

codice ente/codice comune	tempo versato	App.	Stato	numero imposta	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 3 8 8					3847	0004	2008	1,20		
C 3 8 8					3848	0004	2007	3,26		
C 5 6 5					3847	0004	2008	6,69		
C 5 6 5					3848	0004	2007	13,69		SALDO (G-H)
TOTALE G								24,84H		24,84

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	anno di riferimento da mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								SALDO (M-N)
TOTALE M						N		

EURO - 24,84

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

DATA _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____

Pagamento effettuato con assegno _____

banca/posta _____

importo _____

tratto / emesso su _____

cod. AB _____

CAE _____

Autorizzo addebito su _____

conto corrente bancario n° _____

cod. AB _____

CAE _____

firma _____

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

nome

barrare in caso di anno di nascita non coincidente con l'anno di immissione in commercio

DATI ANAGRAFICI HT SRL

data di nascita

anno

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

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO

M I VIA CARLO FREGUGLIA, 2

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

codice identificativo

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

codice ufficio	codice atto	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							✓ SALDO (A-B)
TOTALE A					B		

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		

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

codice ente/codice comune	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 9 2 1			3847	0004	2008	7,74		
E 9 2 1			3848	0004	2007	19,15		
G 4 8 8			3847	0004	2008	7,68		
G 4 8 8			3848	0004	2007	20,94		✓ SALDO (G-H)
TOTALE G						55,51H		+ 55,51

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		

EURO - 55,51

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

DATA _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____

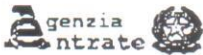
Pagamento effettuato con assegno bancario / postale _____

tratto / emesso su _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____

cod. AB _____ CAB _____

CC/RIA PER LA BANCA-POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____



DELEGA IRREVOCABILE A

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967

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

DATI ANAGRAFICI HACKING TEAM SRL

data di nascita giorno mese anno 08/60 (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO

M 1 VIA CARLO FREGUGLIA 2

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo (1040), regione/prov./mese rif. (0004), anno di riferimento (2008), importi a debito versati (1.299,00), importi a credito compensati. Includes sub-totals A and B.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/Rate azionari, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals C and D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals E and F.

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals G and 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 sub-totals I and L.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice prestazione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals M and N.

SALDO FINALE

EURO + 1.299,00

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

Form fields for payment details: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLI), Pagamento effettuato con assegno (n.ro, tratto/emesso su), bancario/postale or circolare/vaglia postale.