AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. **F24**

DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: HACKING TEAM SRL

nome

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		2007	4.156,60	
RITENUTE ALLA FONTE	1004		2007	1.810,33	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
			TOTALE A	5.966,93 B	

codice ufficio | codice atto

+/– SALDO (A–B): + 5.966,93

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	DM10	4964463271	032007		8.125,00	
4903	CXX	20121MILANO	032007		1.918,00	
				TOTALE C	10.043,00 D	

+/– SALDO (C–D): + 10.043,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
06	3802		2006	28,85	
10	3802		2006	356,89	
14	3802		2006	39,12	
			TOTALE E	424,86 F	

+/– SALDO (E–F): + 424,86

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
99						3816		2006	74,42	
99						3860		2007	308,33	
								TOTALE G	105,25 H	

+/– SALDO (G–H): + 105,25

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							
						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)

SALDO FINALE

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

EURO + 16.540,04

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA (giorno, mese, anno)	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO: AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

MOD. F 24 ICI - 2002 EURO SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 10 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 20/06/2002