



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967 cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI HACKING TEAM SRL

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

nome

DOMICILIO FISCALE MILANO

prov. via e numero civico M I VIA CARLO FREGUGLIA 2

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. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row with a SALDO (A-B) of 1.958,72.

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 with a 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 a 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 a 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 a 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 a SALDO (M-N).

SALDO FINALE

EURO + 1.958,72

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno) and CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLLO).

Form for payment method: Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale or circolare/vaglia postale), n.ro, and tratto/emesso su (cod. ABI, CAB).

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/10/2007

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE 03924730967  
 cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI HACKING TEAM SRL nome  
 data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.  
 comune via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO M I VIA CARLO FREGUGLIA 2

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

**SEZIONE ERARIO**

codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1040	0005	2008	1.524,00	
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
TOTALE A				1.524,00	B
				+/- SALDO (A-B)	
					+ 1.524,00

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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	Detrazione ICI abitazione principale	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G							H
						+/- SALDO (G-H)	

**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
TOTALE I						L
					+/- SALDO (I-L)	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M									N
								+/- SALDO (M-N)	
								SALDO FINALE	
									EURO + 1.524,00

**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  bancario/postale  circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_ tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/10/2007



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 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

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	1001	0005	2008	11.266,93	,	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>	1004	0005	2008	14.212,57	,	
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>				,	,	
				,	,	
				,	,	
						<b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>				<b>25.479,50B</b>		<b>25.479,50</b>

codice ufficio codice atto

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	05 2008	15.389,00	,	
4903	C10	20121MILANO	05 2008	3.951,00	,	
4903	CXX	20121MILANO	05 2008	5.391,00	,	
						<b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>				<b>24.731,00D</b>		<b>24.731,00</b>

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 4	3802	0005	2007	7,88	,	
1 0	3802	0005	2007	606,10	,	
1 8	3802	0005	2007	5,33	,	
2 1	3802	0005	2007	9,79	,	
						<b>SALDO (E-F)</b>
<b>TOTALE E</b>				<b>629,10F</b>		<b>629,10</b>

codice ente/codice comune	Iniziati: Kavv. variati 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	0005	2008	2,57	,	
B 7 9 6			3848	0005	2007	7,02	,	
B 9 5 8			3847	0005	2008	7,39	,	
B 9 5 8			3848	0005	2007	18,51	,	
								<b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>						<b>35,49H</b>		<b>35,49</b>

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

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	
							<b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE M</b>							

EURO + 50.875,09

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

DATA \_\_\_\_\_ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE \_\_\_\_\_

g. \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ a. \_\_\_\_\_

AGENZIA \_\_\_\_\_ CAB/SPORTELLO \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale n.ro \_\_\_\_\_ c.colare/vaglia postale \_\_\_\_\_

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_





