

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

nome

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

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)

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)

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente/codice comune imposta versata Anz. Stato numero impositivi

codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati importi a credito compensati

C 5 6 5

3847

0008

2008

6,69

,

C 5 6 5

3848

0008

2007

13,69

,

E 9 2 1

3847

0008

2008

7,74

,

E 9 2 1

3848

0008

2007

19,15

SALDO (G-H)

TOTALE G

47,27H

,

47 27

deduzione CI abitazione principale

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 - 47 27

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 o postale

giorno mese anno

banca

causa/partito

importo

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. AB

CAB

Autorezzo addebito su conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

nome

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

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

codice tributo rateazione/regione/prov./mess. 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)**

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)**

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

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

codice ente/codice comune

Invidi. (variaz.) Anz. (sede) (provvisori)

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

G 4 8 8

3847

0008

2008

7,68

G 4 8 8

3848

0008

2007

20,94

I 2 7 4

3847

0008

2008

1,70

I 2 7 4

3857

0101

2008

0,03

+/- **SALDO (G-H)**

TOTALE G

30,35H

+ 30,35

detrazione ICI abitazione principale

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

+/- **SALDO (M-N)**

TOTALE M

N

EURO - 30,35

Mod. 724 (01/01/2007) L. 488/99

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/posta

giorno mese anno

AGENZIA

AGENZIA

numero _____

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

Autorizzo l'addebito su

conto corrente bancario n° _____

cod. ABI _____

CAB _____

firma _____

3 COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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: 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

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)**

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)**

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

codice ente/codice comune INPS versato Alio Sordini numero INPS/aliati codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati
I 2 7 4 3845 0008 2008 5,00
I 2 7 4 3848 0008 2007 4,63
I 6 9 0 3847 0008 2008 1,06
I 6 9 0 3848 0008 2007 2,90
TOTALE G 13,59H + SALDO (G-H) 13,59

codice sede posizione assicurativa 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 periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati **TOTALE M N SALDO (M-N)**

EURO - 13,59

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

MOD. F24/01 (03/01) 1/10/00

DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
giorno mese anno AGENZIA CAI (CFP) UNO c/c postale/vaglia postale
giorno mese anno

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario n° _____ con ABI _____ CAB _____ Firma _____
tratto / remessa su _____ via AB _____ CA5 _____

COPIA PER LA BANCA /POSTE/ AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

 DOMICILIO FISCALE MILANO M I VIA MOSCOVA, 13
prov. via e numero civico

 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	
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice atto						+/= SALDO (A-B)
TOTALE A							B

		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa			
TOTALE C							+/= SALDO (C-D)
TOTALE D							D

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

		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice ente/codice comune	causale contributo						
M 1 3 8		3847	0008	2008	1,24		
M 1 3 8		3848	0008	2007	3,38		
TOTALE G							+/= SALDO (G-H)
TOTALE H							H

deduzione ICI abitazione principale , **TOTALE I** **4,62H** + **4,62**

		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice sede	posizione assicurativa numero						
TOTALE J							+/= SALDO (I-L)
TOTALE K							L

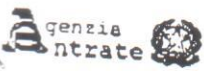
		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice ente	causale contributo	codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa			
TOTALE M							+/= SALDO (M-N)
TOTALE N							N

EURO - 4,62

SISTEMI S.P.A. - Via Antonelli, 10 - 10098 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____ Pagamento effettuato con assegno _____ bancario/postale
ATTENZIONE: indicare nel campo "codice banca/poste/agente della riscossione" il numero della banca o postale, l'abbinamento e il tipo di conto corrente bancario n°

DATA _____ Firma _____
 tratta / emessa su _____ c/c/a AB _____ CAB _____



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A

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

DATI ANAGRAFICI

HACKING TEAM SRL

nome

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

data di nascita

giorno

prova

comune

MILANO

anno

8888 (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov. VIA e numero civico

M I VIA CARLO FREGUGLIA 2

DOMICILIO FISCALE

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

SEZIONE ERARIO

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo
1040

relazione/regione/
prov/mese rif.
0008

anno di riferimento
2008

importi a debito versati
1.876,90

importi a credito compensati

codice ufficio

codice anno

SEZIONE INPS

TOTALE A

1.876,90 B

SALDO (A-B)

1.876,90

codice sede

causale contribuente

metodo INPS/codice INPS/
stile azienda

periodo di riferimento
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SEZIONE REGIONI

TOTALE C

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

relazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SEZIONE (C) ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

TOTALE E

SALDO (E-F)

codice ente /
codice comune

anno
mese

cat. tributo

numero
immobili

codice tributo

relazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

TOTALE G

SALDO (G-H)

Detrazione ICI
abbonazione principale

codice sede

posizione assicurativa
numero

causale

numero
di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

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

SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO + 1.876,90

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

bancaria/postale

circolare/vaglia postale

cod ABI

CAI

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/03/2007

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

nome

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

DATI ANAGRAFICI HT SRL

data di nascita

sex (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

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0008	2008	13.630,49	,	
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0008	2008	5.861,98	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1668			2,89	,	
	4731	0008	2007	578,40	,	
						SALDO (A-B)
TOTALE A				20.073,76B		20.073,76

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	08 2008	19.621,00	,	
4903	CXX	20121MILANO	08 2008	5.391,00	,	
						SALDO (C-D)
TOTALE C				25.012,00D		25.012,00

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 0	3803	0008	2007	3,00	,	
1 0	3805			0,02	,	
1 8	3802	0008	2007	5,33	,	
2 1	3805			0,15	,	
						SALDO (E-F)
TOTALE E				8,50F		8,50

codice ente/codice comune	numero versati	numero Anni	numero Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B 7 9 6					3847	0008	2008	2,57	,	
B 7 9 6					3848	0008	2007	7,02	,	
B 9 5 8					3847	0008	2008	7,39	,	
B 9 5 8					3848	0008	2007	18,51	,	
										SALDO (G-H)
TOTALE G								35,49H		35,49

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

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							

EURO - 45.129,75

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

numero

checque/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. AB

CAS

Autosizzo addebitato sul

cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

		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				,	,	SALDO (A-B)
TOTALE A					B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento 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	
0 4	3802	0008	2007	7,88	,	
1 0	3802	0008	2007	606,10	,	
2 1	3802	0008	2007	9,79	,	
2 1	3803	0008	2007	30,40	,	SALDO (E-F)
TOTALE E				F		654,17

codice ente/codice comune	imposta versata	Ass.	Saldo	numero annuita	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 3 8 8					3845	0008	2008	3,20	,	
C 3 8 8					3847	0008	2008	1,20	,	
C 3 8 8					3848	0008	2007	3,26	,	
C 3 8 8					3857	0101	2008	0,02	,	SALDO (G-H)
TOTALE G								H		7,68

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

EURO - 661,85

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	banca o postale
giorno	AZIENDA	n.ro _____	checque, vaglia postale
mesi	CAP/Prov. sede	tratto / emesso su _____	
anno			cod. ABI _____ CAB _____
Autorizzo assebito su conto corrente bancario n° _____		cod. ABI _____ CAB _____ firma _____	

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE