

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mese

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

immob. variabili

Acc.

Saldo

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 E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

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 mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

0 0 0 5

LE

LE00

00001

01 | 2017

12 | 2017

186,90

LE

ODCL

00001

01 | 2017

12 | 2017

190,00

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

376,90

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro _____

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IBAN _____

firma _____

ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO DI LECCE
VERSAMENTO QUOTE ANNUALI DI ISCRIZIONE DOVUTE AL CONSIGLIO PROVINCIALE
ED AL CONSIGLIO NAZIONALE DELL'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO

Per la compilazione del modello F24 si precisa quanto segue:

- Il campo relativo al Codice Fiscale deve essere compilato inserendo il riferimento dell'Iscritto o della STP (Società tra Professionisti) iscritta presso l'Ordine;
- Al momento della compilazione deve essere prestata particolare attenzione al Codice Tributo/Ente;
- Deve essere indicato il proprio Numero di Iscrizione all'Ordine nel campo "Codice posizione assicurativa" (cinque caratteri), preceduto da tanti zeri fino a raggiungere cinque caratteri

Sezione da utilizzare: "altri enti previdenziali e assicurativi"

Codice Ente (Consiglio Nazionale-Consiglio Provinciale) (quattro caratteri) = "0005"

Codice Sede (Consiglio Nazionale-Consiglio Provinciale) (due caratteri) = sigla provincia iscrizione

esempio: Lecce = "LE"

codice causale contributo Consiglio Provinciale (quattro caratteri) = sigla provincia iscrizione + "00"

esempio: Lecce = "LE00"

codice causale contributo Consiglio Nazionale (quattro caratteri) = "ODCL"

Codice Posizione Assicurativa (cinque caratteri) = numero iscrizione all'Albo preceduto da tanti zeri fino a raggiungere cinque caratteri

esempio: se il numero d'iscrizione al proprio Albo è 155 = "00155" (nel modello è stato inserito convenzionalmente "00001")

periodo di riferimento (da riportare sempre ad anno completo)

da = 01/AAAA (mese inizio anno a cui si riferisce la quota di iscrizione)

a = 12/AAAA (mese fine anno a cui si riferisce la quota di iscrizione)

esempio quota dovuta per l'anno 2017 =

da "01/2017"

a "12/2017"

importi a debito:

prima riga = quota di competenza Consiglio Provinciale = "186,90" (in base a quanto dovuto per il Consiglio Provinciale di Lecce)

seconda riga = quota di competenza Consiglio Nazionale = "190,00" (uguale per tutti)