



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for beneficiary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

TWID20147100072558

DATI ANAGRAFICI

Form for taxpayer details (4 and 5), including name, address, and tax code.

DATI DEL VERSAMENTO

Form for payment details (6-10), including office, territorial code, and document number.

Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO, 12. DESCRIZIONE (\*), 13. IMPORTO, 14. COD. DESTINATARIO. Contains entries for 'REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.' and 'ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE'.

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

353,50

EURO (lettere)

TRECENTOCINQUANTATRE / 50

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Table for payment details: DATA, CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO).

FIRMA (Signature box)

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

Fields for account number (n.), cod. ABI, and CAB.

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

Il presente allegato è composto di n° 1 fogli.

DIRETTORE AFFARI LEGALI (Dot. Paola Trudu)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 630 DEL 19 MAG. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dot. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dot. Ugo Stappelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dot. Emilio Simeone)