Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: INTESA SANPAOLO S.p.A.

AGENZIA 00424 PROV. TO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE G R G M P T 5 3 P 6 2 A 7 3 4 K

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: GARIGLIO

nome: MARIA PATRIZIA

data di nascita (giorno mese anno): 22 09 1953

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: BEINASCO

prov.: TO

DOMICILIO FISCALE

comune: PIOSSASCO

prov.: TO

via e numero civico: VIA TORINO, 24

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	1668		2024	17,05	,
	1668		2025	5,99	,
RITENUTE ALLA FONTE	1840	0505	2025	164,46	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	4043	0505	2024	2,81	,
	4047	0505	2025	97,59	,
	4071	0505	2024	186,94	,
			TOTALE A	474,84 B	,

codice ufficio

codice atto

+/- SALDO (A-B) 474,84

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
8105	DPPI		01 2024	12 2024	5,15	,
8105	DPPI		01 2025	12 2025	6,83	,
8105	P10R		01 2024	12 2024	305,80	,
8105	P10R		01 2025	12 2025	405,83	,
				TOTALE C	723,61 D	,

+/- SALDO (C-D) 723,61

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
13	3801	0505	2024	499,59	,
13	3805		2024	6,39	,
				,	,
			TOTALE E	505,98 F	,

+/- SALDO (E-F) 505,98

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G691						3843	0505	2025	39,56	,
G691						3844	0505	2024	99,80	,
G691						3857	0505	2024	1,28	,
G691						3857	0505	2025	0,51	,
								TOTALE G	141,15 H	,

detrazione ,

+/- SALDO (G-H) 141,15

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	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

EURO + 1845,58

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

DATA: giorno 13 mese 12 anno 2025

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 – 2013 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO