

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL FAC SIMILE MODELLO F24 PER CONTRIBUZIONE

INAIL		codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
(1)	(2)	(3)							+/- 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)
0 0 0 4	0093	COLL	(4)	(5)	072010 092010	(6) 2.000,(7)	(8)		
TOTALE M									
FIRMA							SALDO FINALE		
							EURO + ,		
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)									
DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE			Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale			
giorno	mese	anno	AZIENDA		CAB/SPORTELLO	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale			
Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____						n.ro _____			
cod. ABI _____						tratto / emesso su _____			
CAB _____						cod. ABI _____ CAB _____			
firma _____									

MOD. F24-ICI - 2007 - EURO

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0093**¹
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **COLL**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** di inizio del trimestre considerato
 - 01** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 04** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 07** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 10** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Anno (Campo obbligatorio): Indicare **l'Anno** di riferimento
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** finale del trimestre considerato
 - 03** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 06** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 09** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 12** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Anno (Campo obbligatorio): Indicare **l'Anno** di riferimento
- (7) IMPORTI A DEBITO VERSATI (Campo obbligatorio): Indicare **l'importo che si intende versare al fondo**
- (8) IMPORTI A CREDITO COMPENSATI: non compilare questo campo

Attenzione: Il campo “**codice posizione**”, secondo le istruzioni dell’Agenzia delle Entrate, **NON deve essere compilato**. Nel caso in cui il sistema di remote banking richieda la compilazione obbligatoria di tale campo, è necessario inserire “000000000”.

¹ Corrisponde al numero di iscrizione del fondo pensione all'albo dei fondi pensione