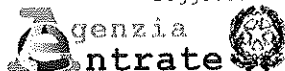


Soggetto: NELLO ZANNONI (ZNNNL73C08H223T)



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

 AGENZIA
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE Z N N N L L 7 3 C 0 8 H 2 2 3 T

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

DATI ANAGRAFICI ZANNONI

nome

NELLO

data di nascita

sesso [M/F] comune [n Stato estero] di nascita

prov.

giorno

mese

anno

comune

M

REGGIO NELL'EMILIA

R | E

prov. via e numero civico

R | E VIA G. DI VITTORIO N 26 INT 2

DOMICILIO FISCALE QUATTRO CASTELLA

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

codice identificativo

**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)

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale aziendaperiodo 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

Raz. versat.

Inteso.

Acc.

Saldo

aut. versat.

insolub.

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE
 rateazione/
mese rif.
anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

codice ente

codice sede

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

18800

03161369

13

902026

P

198,28

0,00

TOTALE I

198,28

0,00

SALDO (I-I)

198,28

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento:
a mm/aaaa

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

EURO +

198,28

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

 giorno mese anno
 1 6 0 2 2 0 2 6

01030

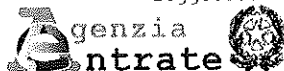
66250

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Soggetto: NELLO ZANNONI (ZNNNLL73C08H223T)



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

 AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

Z N N N L L 7 3 C 0 8 H 2 2 3 T

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

DATI ANAGRAFICI

ZANNONI

nome

NELLO

data di nascita

giorno mese anno

0 8 0 3 1 9 7 3

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

M

REGGIO NELL'EMILIA

prov.

R E

prov. via e numero civico

R E VIA G. DI VITTORIO N 26 INT 2

DOMICILIO FISCALE

QUATTRO CASTELLA

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

codice identificativo

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)

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

Importo versato

Avv. Saldo

Importo versato

Importo versato

Importo versato

Importo versato

Importo versato

Importo versato

Importo versato

Importo versato

Importo versato

SALDO (G-H)

TOTALE G

H

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

importi a debito versati

importi a credito compensati

importi a debito versati

importi a credito compensati

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

EURO +

198,28

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

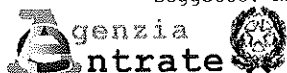
mese

anno

01030

66250

Soggetto: NELLO ZANNONI (ZNNNLL73C08H223T)



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

 AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

Z | N | N | N | L | L | 7 | 3 | C | 0 | 8 | H | 2 | 2 | 3 | T

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

ZANNONI

NELLO

data di nascita

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

prov.

giorno

mese

anno

M

REGGIO NELL'EMILIA

R | E

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

QUATTRO CASTELLA

R | E VIA G. DI VITTORIO N 26 INT 2

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA**RITENUTE ALLA FONTE****ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**codice tributo
4001rateazione/regione/
prov./mese rif.
01 / 01anno di
riferimento
2025importi a debito versati
0,00importi a credito compensati
200,95

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

0,00B

200,95

SALDO (A-B)

-200,95

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale aziendaperiodo 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 comunePeriodo
Rim. versat. Ass. Saldonumero
anno/rif.

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

INAILcodice sede
18800codice ditta
03161369c.c.
13numero
di riferimento
902026causale
Pimporti a debito versati
200,95importi a credito compensati
0,00**TOTALE I**

200,95L

0,00

SALDO (I-L)

200,95

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 +

0,00

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mese

anno

2

0

8

2

0

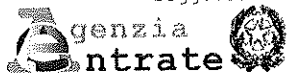
2

6

00000

00000

Soggetto: NELLO ZANNONI (ZNNNLL73C08H223T)



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

 AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

Z | N | N | N | L | L | 7 | 3 | C | 0 | 8 | H | 2 | 2 | 3 | T

barre in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare**DATI ANAGRAFICI**

ZANNONI

nome

NELLO

data di nascita

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

prov.

0 | 8 | 0 | 3 | 1 | 9 | 7 | 3

M

REGGIO NELL'EMILIA

R | E

prov. via e numero civico

R | E VIA G. DI VITTORIO N 26 INT 2

DOMICILIO FISCALE QUATTRO CASTELLA**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

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/aziendaperiodo di riferimento:
da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

6800

AF

14300953251104808

1

2025

12

2025

1.115,16

0,00

SALDO (C-D)**TOTALE C**

1.115,16D

0,00

1.115,16

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)**TOTALE E****F****IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente/
codice comuneInnos.
Pav. versatiAnno Saldo
anziché

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)**TOTALE G****H**

codice sede

codice ditta

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**

1.115,16

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

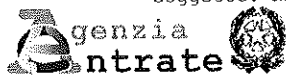
CAB

0 | 6 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 6

01030

66250

Soggetto: NELLO ZANNONI (ZNNLL73C08H223T)



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

Z | N | N | N | L | L | 7 | 3 | C | 0 | 8 | H | 2 | 2 | 3 | T

cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI

ZANNONI

nome

NELLO

data di nascita

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

prov.

0 | 8 | 0 | 3 | 1 | 9 | 7 | 3

M

REGGIO NELL'EMILIA

R | E

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE QUATTRO CASTELLA

R | E VIA G. DI VITTORIO N 26 INT 2

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSIcodice tributo
6099rateazione/regione/
prov./mese rif.
01 / 01anno di
riferimento
2025importi a debito versati
0,00importi a credito compensati
960,00

codice ufficio codice atto

TOTALE A

0,00B

960,00

SALDO (A-B)

-960,00

STIPENDI

codice sede
6800causale
AFmatricola INPS/codice INPS/
matricola azienda
14300953261101436periodo di riferimento:
da mm/aaaa
1 | 2026a mm/aaaa
12 | 2026importi a debito versati
1.130,34importi a credito compensati
0,00

TOTALE C

1.130,34D

0,00

SALDO (C-D)

1.130,34

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/
codice comuneimporto
Pav. variat. Acc. Saldo
ammortiz.

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

detrazione

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)

EURO +

170,34

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mese

anno

01030

66250

1

8

0

5

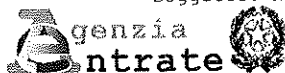
2

0

2

6

Soggetto: NELLO ZANNONI (ZNNNLL73C08H223T)



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

 AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

Z | N | N | N | L | L | 7 | 3 | C | 0 | 8 | H | 2 | 2 | 3 | T

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

ZANNONI

nome

NELLO

data di nascita

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

prov.

0 | 8 | 0 | 3 | 1 | 9 | 7 | 3

M

REGGIO NELL'EMILIA

R | E

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE QUATTRO CASTELLA

R | E VIA G. DI VITTORIO N 26 INT 2

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA**RITENUTE ALLA FONTE****ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**
 codice tributo
4001

 rateazione/regione/
prov./mese rif.
01 / 01

 anno di
riferimento
2025

 importi a debito versati
0,00

 importi a credito compensati
1.130,34

codice ufficio

codice alito

TOTALE A

0,00B

1.130,34

SALDO (A-B)

-1.130,34

IMPOSTE INDIRETTE

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale aziendaperiodo di riferimento:
da mm/aaaaanno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

6800

AF

14300953261102440

1 | 2026

12 | 2026

1.130,34

0,00

SALDO (C-D)**TOTALE C**

1.130,34D

0,00

1.130,34

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)**TOTALE E**

F

IMPOSTE SOSTITUTIVEcodice ente/
codice comune

Rov. versati

Aut. Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)**TOTALE G**

H

delazione

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)**TOTALE 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

SALDO (M-N)**TOTALE M**

N

EURO +

0,00

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

giorno

mese

anno

00000

00000

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

2

0

0

8

2

0

2

6