



COME COMPILARE IL MOD. F23 PER IL BANDO VOUCHER DIGITALI I4.0

TMF	U	Ufficio territoriale di BERGAMO 1
TMG	U	Ufficio territoriale di BERGAMO 2
TMU	U	Ufficio territoriale di CLUSONE
TMU	U	Ufficio territoriale di CLUSONE – SPORTELLI DI LOVERE
TN2	U	Ufficio territoriale di PONTE S. PIETRO
TN4	U	Ufficio territoriale di ROMANO DI LOMBARDIA
TPH	U	Ufficio territoriale di TREVIGLIO
TPU	U	Ufficio territoriale di ZOGNO

AGENZIA DELLE ENTRATE   Mod. F23

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI _____

2. DELEGA IRREVOCABILE A _____

AGENZIA/UFFICIO _____ PROXY _____
PER L'ACCORDO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*) _____

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____
SESSO (M/F) _____ NUMERO DI IDENTIFICAZIONE FISCALE (C.C.) _____ CODICE FISCALE _____

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____
SESSO (M/F) _____ NUMERO DI IDENTIFICAZIONE FISCALE (C.C.) _____ CODICE FISCALE _____

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE _____ 7. COD. TERRITORIALE (*) _____ 8. CONTENZIOSO _____ 9. CAUSALE _____ 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO _____
Numero _____

11. CODICE TRIBUTO _____ 12. DESCRIZIONE (*) _____ 13. IMPORTO _____ 14. COD. DESTINATARIO _____

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO _____

EURO (lettere) _____

ESTREMI DEL VERSAMENTO
DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA			CODICE CONFESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI
_____	_____	_____	_____	_____

FRIMA _____

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario
 n. _____
 firma _____

AGENZIA DELLE ENTRATE (*) RISERVATO ALL'UFFICIO _____ LUOGO PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

CODICE TRIBUTI: 456T

DESCRIZIONE: IMPOSTA DI BOLLO

€ 16,00

ANNO: 2018
NUMERO: BG18VPID