Agenzia Entrate

Mod. **F24** Enti pubblici

DELEGA IRREVOCABILE

MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

CONTRIBUENTE

DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

CODICE FISCALE: 0 5 8 4 1 7 9 0 8 2 6

DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIA

DATI DA INDICARE IN CASO DI PAGAMENTI EFFETTUATI PER CONTO DI ALTRI SOGGETTI

VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITÀ DI

PER CONTO DI - indicare il codice fiscale del soggetto per conto del quale si effettua il pagamento

DETTAGLIO VERSAMENTO

codice ufficio | codice atto | Identificativo operazione tributi locali

sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	importi a debito versati	importi a credito compensati
INPS/INPDAP	P151	PA		032023	032023	1.018.140,29	
INPS/INPDAP	P751	PA		032023	032023	242.739,91	
INPS/INPDAP	P951	PA		032023	032023	7.925,60	

TOTALE	X	Y
	1.268.805,80	

SALDO FINALE (X-Y)

EURO + 1.268.805,80

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA — giorno 25 | mese 06 | anno 2025

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

IT56F0100004306TU0000029863

MOD. F24 ENTI PUBBLICI – 2016 EURO