

## **MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI**

# CONTRIBUENTE

## **DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUÀ IL VERSAMENTO**

CODICE FISCALE 0 | 1 | 5 | 2 | 6 | 4 | 8 | 0 | 9 | 1 | 6

**DENOMINAZIONE o  
RAGIONE SOCIALE** **AZIENDA REGIONALE EMERGENZA URGENZA SARDEGNA**

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

VERSAMENTO EFFETTUATO  
IN QUALITÀ DI 5 | 1 Intervento Sostitutivo

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

0 | 2 | 8 | 7 | 2 | 0 | 4 | 0 | 9 | 0 | 8 | | | | |

## **DETTAGLIO VERSAMENTO**

codice ufficio

codice atto

#### Identificativo operazione tributi locali

SALDO FINALE (X-Y)

**EURO** + 163,73

## **ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DATA

SI AUTORIZZA APDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno      mese      anno

1 7 1 1 2 0 2 5

I T 2 2 B 0 1 0 0 0 0 4 3 0 6 T U 0 0 0 0 0 3 2 1 3 3