

## MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

## CONTRIBUENTE

## **DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA 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

966, 27

966.27

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

## DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno      mese      anno

1	0	0	2	2	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---

T T 2 2 B 0 1 0 0 0 0 4 3 0 6 T II 0 0 0 0 0 3 2 1 3 3