

Istruzioni per l'assolvimento dell'imposta di bollo

Per il pagamento dell'Imposta di bollo da € 16,00 dovuta per le istanze trasmesse per l'iscrizione all'elenco dei tecnici competenti in acustica o per richiedere il riconoscimento dei corsi di formazione da parte di soggetti formatori, si può procedere secondo le seguenti modalità:

- se l'istanza è presentata in forma cartacea (consegnata a mano o via raccomandata) è possibile sia apporre la marca da bollo sulla prima pagina della domanda, nello spazio indicato, sia effettuare il versamento come specificato al punto successivo;
- se l'istanza è presentata via telematica (P.E.C.) è necessario allegare copia dell'attestazione di versamento dell'imposta di bollo dovuta per mezzo del modello F23 (versamento da effettuare presso uffici postali, banche o concessionari della riscossione).

Nel facsimile Modello di F23 riportato nel seguito sono indicati i campi da compilare obbligatoriamente. Si specifica che, al campo 6 - ufficio o ente - deve essere indicato il codice relativo all'ufficio dell'Agenzia delle Entrate competente per il soggetto richiedente (fare riferimento al domicilio fiscale del soggetto richiedente).

Per indicazioni generali relative alla compilazione del modello F23 si rimanda alle istruzioni presenti sul sito dell'Agenzia delle Entrate www.agenziaentrate.gov.it (dove è possibile anche utilizzare il software di compilazione guidata di tale modello).



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

Da compilare

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO [] PROV. []

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*) []

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE [] NOME [] DATA DI NASCITA []

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE [] NOME [] DATA DI NASCITA []

CODICI DA INSERIRE AL PUNTO 6 IN BASE ALLA PROVINCIA DI RESIDENZA: TL2 - Direzione Provinciale di Genova, TL4 - Direzione Provinciale di Imperia, TL6 - Direzione Provinciale di La Spezia, TL8 - Direzione Provinciale di Savona

DATI DEL VERSAMENTO

vedere istruzioni

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

Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO (4 5 6 T), 12. DESCRIZIONE (*), 13. IMPORTO (16,00), 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

sedici/00

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

FIRMA []

Firma obbligatoria

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario n. / cod. ABI CAB firma