

Istruzioni per la compilazione e il pagamento dell'imposta di bollo

La domanda di contributo è soggetta al pagamento dell'imposta di bollo di euro 16,00 che può essere versata **con modello F23 o F24**.

La quietanza di versamento del modulo F23 o F24, da cui si evincano il numero e la data del versamento, va caricata a sistema in formato PDF.

Il **modulo F23** va compilato come segue:

- campi 1 e 2: provincia e denominazione banca (o posta) delegata del pagamento;
- campo 4: dati anagrafici del contribuente;
- campo 6 Ufficio o ente: codice della Direzione provinciale dell'Agenzia delle Entrate pertinente alla sede del contribuente (es. T12 per Trieste, T14 per Gorizia, T16 per Pordenone, T18 per Udine).
L'elenco completo dei codici è disponibile presso il concessionario, banca o posta;
- campo 10 Estremi dell'atto o del documento: nel campo anno "2025" e nel campo numero "LR 13/2018 ART. 16";
- campo 11 Codice tributo: 456T;
- campo 13 Importo: 16,00

The image shows the 'Mod. F23' form for tax payments. It includes the logo of the Agenzia delle Entrate and the title 'MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE'. A red arrow points to the 'AGENZIA/UFFICIO' field. Another red arrow points to the 'DELEGA IRREVOCABILE A' field. A third red arrow points to the 'DATI ANAGRAFICI' section, which contains two sets of fields for personal data (Cognome, Nome, Data di nascita, Sesso, Comune, Prov., Codice fiscale). A fourth red arrow points to the '6. UFFICIO O ENTE' field. A fifth red arrow points to the '10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO' field. A sixth red arrow points to the '11. CODICE TRIBUTO' field. A seventh red arrow points to the '13. IMPORTO' field. A final red arrow points to the '14. COD. DESTINATARIO' field.

AGENZIA DELLE ENTRATE
**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

Mod. F23

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

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

SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE giorno mese anno

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

SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

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

codice sub. codice (*) Anno Numero

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

