

STUDIO PERINETTO LORENZO

DOTTORI COMMERCIALISTI E CONSULENTI DEL LAVORO

CODICE FISCALE PRN LNZ 51P14 L219F - PARTITA I.V.A. 01507470019

10121 - TORINO - CORSO MATTEOTTI, 44 - TEL. 011 5623588 (3 LINEE R.A.) - FAX 011 5624225

Pagamento e spedizione telematica modelli F24
(comma 2, art. 11, decreto legge n. 66/2014, convertito dalla legge n. 89/2014)

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____ C.so/Via _____
C.F. _____

1) dichiaro che, alla data del 1° ottobre 2014, non risultano pendenti nei miei confronti debiti scaduti ed iscritti a ruolo per un ammontare superiore ad euro 1.500,00 (millecinquecento/00) e mi impegno a comunicare l'eventuale insorgenza allo Studio.

2) autorizzo, a decorrere dal 1° ottobre 2014, lo Studio Lorenzo Perinetti, in qualità di intermediario abilitato di cui all'articolo 3, comma 3 del decreto del Presidente della Repubblica 22 luglio 1998, n. 322, l'incarico permanente (salvo revoca) per effettuare in mio nome e per mio conto, il servizio di pagamento con modalità telematiche dei versamenti unificati tramite i modelli F24 predisposti dallo Studio medesimo **esclusivamente con saldo ZERO.**

A tal fine, fornisco al riguardo i seguenti dati bancari che garantisco, assumendone la responsabilità, essere riferiti al soggetto titolare sopra individuato:

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banca (o Ufficio postale): | Intestazione esatta del Conto corrente |
| Agenzia n.: | |
| Indirizzo: | |
| IBAN: | |

Con riferimento al presente incarico, prendo e do atto che:

- l'incarico è permanente e può essere revocato solo per iscritto facendo pervenire apposita comunicazione in tal senso direttamente allo Studio; la revoca ha effetto dal momento in cui lo Studio riceverà la predetta comunicazione;
- l'incarico riguarda esclusivamente i modelli F24 predisposti direttamente dallo Studio;
- qualsiasi responsabilità derivante dall'esecuzione delle disposizioni di pagamento nonché da ogni conseguenza dannosa o molestia che possa derivare anche da parte di terzi fa carico direttamente al titolare del conto corrente, talchè lo Studio è espressamente sollevato da qualsivoglia responsabilità;
- l'eventuale interruzione della collaborazione professionale costituisce causa di automatica revoca del presente incarico;
- lo Studio nello svolgimento dell'incarico, si atterrà alle procedure previste dalla *“Convenzione sulle modalità di svolgimento da parte degli intermediari di cui all'art. 3, comma 3, del d.p.r. n. 322 del 1998 del servizio di pagamento con modalità telematiche, in nome e per conto del contribuente, delle entrate oggetto del sistema di versamento unificato con compensazione”*, appositamente predisposta dall'Agenzia delle entrate, e da quelle che successivamente verranno predisposte dalla medesima Agenzia o comunque dall'Amministrazione Finanziaria;
- lo Studio provvederà a generare le deleghe di pagamento effettuando le compensazioni di tributi e contributi sulla base della documentazione in proprio possesso. Qualora siate soggetti a divieti o limiti di compensazione dovrete darne tempestiva comunicazione scritta a codesto Studio (ex art. 31 del D.L. 78/2010). In assenza di tale comunicazione nessuna responsabilità od onere potranno essere a noi addebitati;
- Qualora il contribuente vari le proprie coordinate bancarie dovrà darne tempestiva comunicazione scritta a codesto Studio. In assenza di tale comunicazione nessuna responsabilità od onere potranno essere a noi addebitati.

Con l'apposizione della firma si esprime il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

data e firma
