

Conferimento incarico pagamento e spedizione telematica modelli F24 (comma 49, art. 37, decreto legge n. 223/06, convertito dalla legge n. 248/06)

Io sottoscritto _____, nato a _____, il _____,

CF: _____, in qualità di titolare/rappresentante legale

della _____, P.Iva _____

CON LA PRESENTE CONFERISCO, A DECORRERE DALLA DATA ODIERNA,

allo **Studio ZUBIN ROBERTO** con sede in **Trieste, via San Francesco 14/1, codice fiscale ZBNRRT63R16L424F, partita IVA 00733800320**, iscritto all'Ordinamento dei Consulenti del Lavoro della Provincia di Trieste al n° **103**, 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. A tal fine, fornisco al riguardo i seguenti dati bancari che garantisco, assumendomene la responsabilità, essere riferiti al soggetto titolare di partita Iva sopra individuato:

Banca (o Ufficio postale):	Intestazione esatta del Conto corrente (deve essere identica a quella che compare nel modello F24)
Agenzia n.: _____	
Indirizzo: _____	
N° di conto corrente:	Codice ABI:
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Codice CAB:	CIN :
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Data, ____/____/201__

Firma _____

(per conferma dell'incarico e per presa visione delle istruzioni operative indicate sul retro)

Firma del titolare dello Studio per accettazione _____

ISTRUZIONI OPERATIVE RELATIVE ALL'INCARICO AL C.D.L. ZUBIN ROBERTO DI PAGAMENTO E SPEDIZIONE TELEMATICA DEL MODELLO F24

- L'incarico è permanente e può essere revocato solo per iscritto facendo pervenire apposita comunicazione in tal senso direttamente al titolare dello Studio; la revoca ha effetto dal momento in cui lo Studio riceverà la predetta comunicazione;
- lo Studio elaborerà mensilmente il modello F24 e ne farà pervenire un "brogliaccio" al cliente, con le consuete modalità (carta, fax, e-mail); in assenza di una immediata comunicazione scritta dell'intenzione di non pagare in tutto o in parte il modello F24, lo studio provvederà al pagamento e all'invio entro la scadenza di legge;
- l'incarico riguarda di norma esclusivamente i modelli F24 predisposti direttamente dallo Studio (fatti salvi accordi diversi con l'azienda o con il commercialista per l'inserimento di altri tributi (IVA ecc.))
- l'assenza o la insufficienza di fondi sul conto corrente sopra indicato comporta il mancato pagamento del Modello F24, con irrogazione di sanzioni e interessi a carico del contribuente, pertanto esonero lo Studio da qualunque responsabilità al riguardo;
- 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 implica la contestuale cessazione del presente incarico, con effetto dalla data dell'interruzione medesima;
- 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.

Firma del contribuente per presa visione e accettazione _____