

Fondo Pensione Aperto di ITAS VITA S.p.A.
 Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38123 Trento - Italia
 Tel. 0461 891711 - Fax 0461 891930
 plurifonds.it - plurifonds@gruppoitas.it - N° verde 800 292837 - Autorizzato
 alla costituzione in data 7.10.1998 - Iscritto all'Albo tenuto da COVIP in data
 9.12.1998 al n° 40

**GUIDA ALLA COMPILAZIONE MODELLO F24
 PER CONTRIBUZIONE COLLETTIVA**

(da parte del Datore di Lavoro)

CONTRIBUENTE													
CODICE FISCALE		1	2	3	4	6	7	8	9	1	1	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
cognome, denominazione o ragione sociale										nome			
DATI ANAGRAFICI		ROSSI SPA											
data di nascita		giorno		mezzo		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita			
comune								prov.		B Z			
DOMICILIO FISCALE								prov.		via e numero civico			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare										codice identificativo			
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI													
INAIL		codice sede	posizione assicurativa	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati					
							0,00	0,00	SALDO (I-L) 0,00				
TOTALE I										0,00			
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento:	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati					
0 0 0 4	0040	COLL		07	2010	09	2010	4.556,00		SALDO (M-N) 4.556,00			
TOTALE M										4.556,00			
FIRMA										SALDO FINALE			
										EURO + 4.556,00			

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0040¹**
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **COLL**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** di inizio del trimestre considerato
 - 01** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 04** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 07** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 10** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Anno (Campo obbligatorio): Indicare l'**Anno** di riferimento
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese** finale del trimestre considerato
 - 03** per il versamento relativo al **I trimestre**
 - 06** per il versamento relativo al **II trimestre**
 - 09** per il versamento relativo al **III trimestre**
 - 12** per il versamento relativo al **IV trimestre**
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Anno (Campo obbligatorio): Indicare l'**Anno** di riferimento
- (7) IMPORTI A DEBITO VERSATI (Campo obbligatorio): Indicare l'**importo che si intende versare al fondo**
- (8) IMPORTI A CREDITO COMPENSATI: non compilare questo campo

Attenzione: Il campo "codice posizione", secondo le istruzioni dell'Agenzia delle Entrate, **NON deve essere compilato**. Nel caso in cui il sistema di remote banking richieda la compilazione obbligatoria di tale campo, è necessario inserire "000000000".

¹ Corrisponde al numero di iscrizione del fondo pensione all'albo dei fondi pensione