

**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. I. _____

CON LA PRESENTE CONFERISCO, A DECORRERE DAL

Allo Studio Trinca Associato –Venezia San Marco 5278 – P.I. 04082170277
in qualità di intermediario abilitato di cui all’art. 3, comma 3 del D.P.R. 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, assumendone la responsabilità, essere riferiti al soggetto titolare di partita Iva sopra individuato.

Banca Agenzia n.: Indirizzo:	Intestazione esatta del Conto corrente _____
N° di C/C: _____	Codice ABI: _____
Cab: _____	Cod. IBAN : _____
CIN: _____	Eventuali altri riferimenti

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 al titolare dello 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;
- L’assenza o la insufficienza di fondi sul conto corrente sopraindicato 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 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, co. 3, del DPR n. 322 del 1998*” appositamente predisposta dall’Agenzia delle Entrate, e da quelle che successivamente verranno predisposte dalla medesima Agenzia o comunque dall’Amministrazione Finanziaria.

Data e Firma

Per ricevuta
Il Titolare dello Studio
