

CONFERIMENTO DI INCARICO PER IL SERVIZIO DI PAGAMENTO DI IMPOSTE, CONTRIBUTI E PREMI IN MODALITA' TELEMATICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
in qualita' di titolare/rappresentante legale
della ditta/societa' _____
codice fiscale _____ e Partita IVA _____ (di seguito, per brevità
chiamata Contribuente)

P R E M E S S O

che il Contribuente e' a conoscenza che:

- 1) l'art. 37, comma 49, del D.L. N. 223/06, convertito nella L. 248/2006 stabilisce, a decorrere dal 1 Ottobre 2006,
che i titolari di Partita IVA sono tenuti ad effettuare i versamenti fiscali, contributivi e previdenziali -
dovuti ai sensi degli art. 17, comma 2 e 28, comma 1 del D.Lgs. 9 Luglio 1997 N. 241 - esclusivamente
mediante modalita' telematiche;
- 2) l'obbligo di cui al precedente punto puo' essere adempiuto direttamente dal Contribuente mediante il
servizio "Fisconline" (seguendo gli stessi criteri e modalita' utilizzati per la presentazione telematica delle
dichiarazioni oppure ricorrendo ai servizi di remote-banking (CBI) offerti dagli istituti di credito) oppure
tramite gli intermediari abilitati a Entratel che aderiscono alla specifica convenzione con l'Agenzia delle
Entrate rivolta agli intermediari definiti dal D.P.R. N. 322/98, art. 3, comma 3 e che utilizzano il software
F24 cumulativo o che si avvalgono dei predetti servizi di remote-banking;
- 3) condizione essenziale e imprescindibile per eseguire i versamenti suddetti in via telematica e' quella di
essere titolare di un conto corrente bancario presso una banca convenzionata con l'Agenzia stessa;

CON LA PRESENTE CONFERISCE A DECORRERE DAL 01/10/2006

a PAGLIETTINI ORNELLA con sede in PARMA (PR) via/p.zza VIA PAGANINI 23 CAP 43100 codice
fiscale PGLRLL51E53F354C (di seguito per brevità chiamato Studio) in qualita' di intermediario abilitato di
cui all'art. 3, comma 3, del D.P.R. 322/1998

L'INCARICO PERMANENTE (SALVO REVOCA)

di effettuare in nome e per conto del Contribuente, il servizio di pagamento con modalita' telematiche dei
versamenti fiscali, contributivi e previdenziali - dovuti ai sensi degli art. 17, comma 2 e 28, comma 1 del
D.Lgs. 9 Luglio 1997, N. 241, tramite i modelli predisposti dallo Studio medesimo.

A tale fine il Contribuente

DICHIARA

a) che i versamenti fiscali, contributivi e previdenziali - dovuti ai sensi degli art. 17, comma 2 e 28, comma
1 del D.Lgs. 9 Luglio 1997, N. 241, saranno effettuati tramite modello F24 telematico addebitando il
seguente conto corrente bancario:

BANCA: _____

AGENZIA _____

Numero di C/C _____ (inserire i 12 numeri del c/c inclusi gli zeri)

ABI _____ CAB _____ CIN _____

b) che l'istituto di credito suddetto e' convenzionato con l'Agenzia delle Entrate e pertanto e' idoneo a
interagire e recepire l'addebito dei versamenti telematici effettuati mediante F24 cumulativo;

c) di autorizzare lo Studio ad addebitare sul conto corrente indicato alla precedente lettera a), le somme
necessarie al pagamento, con modalita' telematiche, dei versamenti fiscali, contributivi e previdenziali -
dovuti ai sensi degli art. 17, comma 2 e 28, comma 1 del D.Lgs. 9 Luglio 1997, N. 241, predisposti dallo
Studio medesimo su modello F24 telematico;

d) di tenere indenne lo Studio da qualsiasi responsabilita' derivante dall'esecuzione delle disposizioni di pagamento nonche' da ogni conseguenza dannosa o molestia che possa derivare anche da parte di terzi facendosene direttamente carico;

e) di tenere indenne lo Studio da qualsiasi responsabilita' derivante dall'impossibilita', per cause di forza maggiore, di connettersi al servizio Entratel e/o di effettuare i versamenti nei termini di legge;

f) di essere consapevole che l'assenza o l'insufficienza di fondi sul conto corrente sopra indicato comporta il mancato pagamento del Modello F24, con conseguente irrogazione di sanzioni ed interessi a carico del Contribuente. Di cio' non potra' essere ritenuto responsabile lo Studio, che pertanto il Contribuente esonera da qualsiasi responsabilita' al riguardo;

g) di essere stato compiutamente informato dallo Studio circa le modalita' ed i criteri di funzionamento del servizio denominato "F24 cumulativo" messo a disposizione dall'Agenzia delle Entrate agli intermediari abilitati;

h) di dover provvedere a comunicare tempestivamente allo Studio ogni variazione che possa rilevare ai fini della fornitura del presente incarico;

i) di essere consapevole che l'incarico e' a tempo indeterminato e puo' essere revocato dal Contribuente in qualsiasi momento, dietro formale comunicazione da inviarsi a mezzo lettera raccomandata AR indirizzata allo Studio e che tale revoca ha effetto dal giorno successivo al ricevimento della predetta comunicazione da parte dello Studio;

l) di essere consapevole che l'eventuale interruzione, rescissione o risoluzione del rapporto in essere tra lo Studio e il Contribuente costituisce causa di automatica, immediata e contestuale revoca del presente incarico, indipendentemente da chi sia stato fautore dell'interruzione, rescissione o risoluzione del suddetto rapporto.

Data _____

Il Contribuente
