

Autorizzazione al pagamento e trasmissione telematica modelli F24

(comma 49, art.37, decreto legge n. 223/06, convertito dalla legge n. 248/06)

Io sottoscritto _____

nato a _____ nato il _____

Cod. Fisc. _____, in qualità di titolare/rappresentante della ditta

Cod. Fisc. _____ Part. IVA _____

CON LA PRESENTE CONFERISCO, A DECORRERE DAL _____

allo Studio _____

Cod. Fisc. _____

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 garantiscono, assumendone la responsabilità, essere riferiti al soggetto titolare di partita Iva sopra individuato:

Banca _____

Indirizzo _____

Agenzia _____

Intestazione esatta del Conto corrente

IBAN: Cod. Naz.____ Cin Int.____ Cin ____ Abi _____ Cab _____ Nr. C/C _____ Cod. SIA _____

Eventuali altri riferimenti chiesti dalla banca per il pagamento telematico

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'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 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 in 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;
- l'errata indicazione dei dati del conto corrente bancario, la variazione e/o il cambio dei dati dello stesso che non siano stati o che non vengono comunicati allo studio almeno tre giorni prima della scadenza fissata per il versamento, non comporta l'addebito del Modello F24 sul conto, si traduce in un "mancato versamento" con l'addebito al contribuente delle relative sanzioni e interessi, pertanto esonera lo Studio da qualunque responsabilità al riguardo;
- lo Studio è sollevato da ogni responsabilità per eventuali pagamenti non andati a buon fine per impedimenti allo stesso non imputabili o da forza maggiore.

Data _____ Firma _____

Per ricevuta

Data _____ Il titolare dello Studio _____