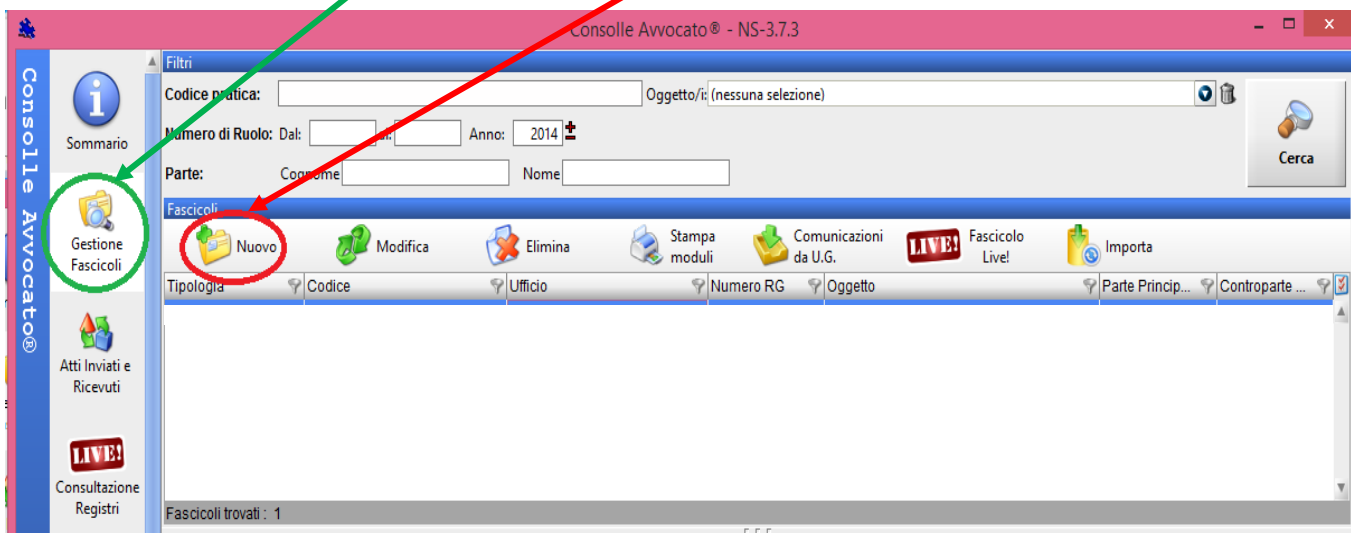


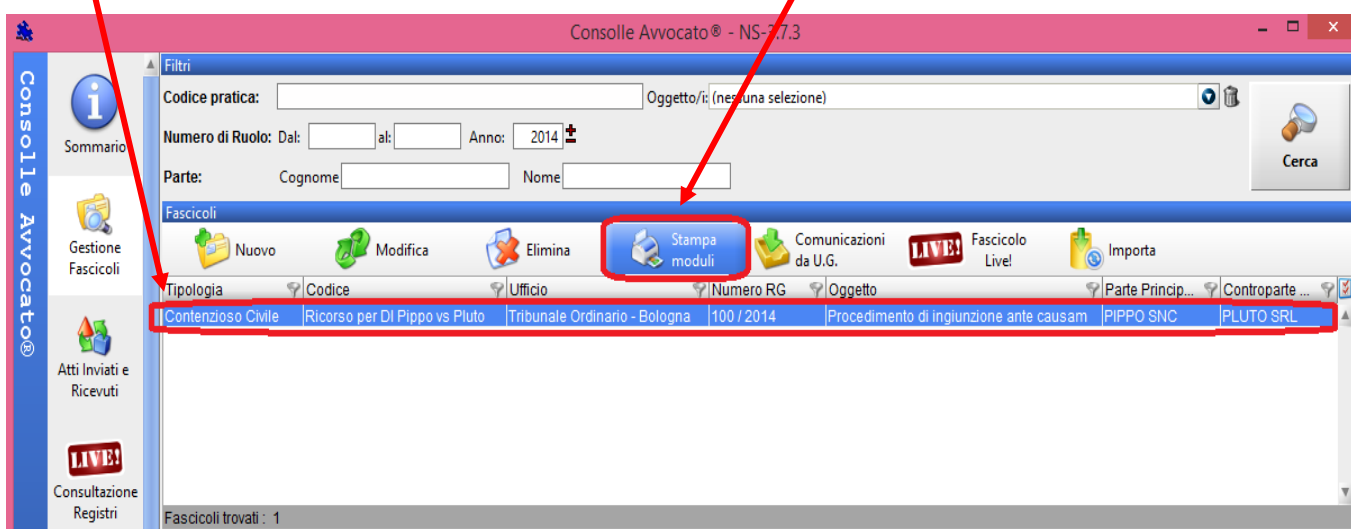
Guida per Stampa e compilazione F23 da Console Avvocato (vers. 2018)

Per generare il Modello F23 da Console Avvocato è necessario:

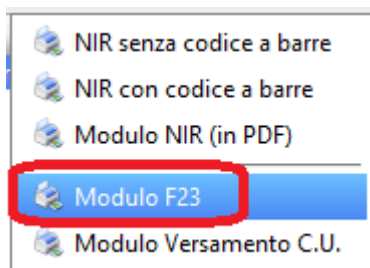
1) Creare il fascicolo da Gestione fascicoli - Nuovo;



2) Selezionare il fascicolo creato e cliccare sul tasto **STAMPA MODULI**



3) Selezionare dall'elenco la voce Modulo F23



Si aprirà il Modello F23 in formato **.pdf editabile** da integrare e modificare secondo le specifiche di seguito riportate.

I campi che devono essere compilati manualmente sono i seguenti:

Campo 1: va indicata la provincia del concessionario presso il quale si esegue il pagamento

Campo 2: va indicata la banca o la posta, nonché la relativa agenzia o ufficio ai quali si conferisce delega per eseguire il pagamento.

Campo 3: spazio a disposizione dell'ufficio che richiede il pagamento.

Campo 4 e Campo 5:

TIPO DI ATTO	CAMPO 4 (Dati anagrafici)	CAMPO 5 (Dati anagrafici)
Atti giudiziari	Attore	Convenuto

il campo 4 deve essere sempre obbligatoriamente compilato e il versante deve, altresì, firmare il modello.

Campo 6: va indicato il codice dell'Ufficio giudiziario al quale va riferito il versamento.

CODICI UFFICI GIUDIZIARI

UG	CAMPO 6
Tribunale	9BX
Corte D'Appello	Hxx (i caratteri xx devono essere sostituiti dalla sigla della provincia)
Giudice di Pace	9C3

La TABELLA completa dei CODICI UFFICI O ENTI TERRITORIALI è reperibile al seguente link:

http://www.agenziaentrate.gov.it/wps/file/Nsilib/Nsi/Strumenti/Codici+attivita+e+tributo/Tabella+dei+codici+tributo+e+altri+codici+per+il+modello+F23/Tabella+dei+codici+degli+enti+diversi+dagli+uffici+finanziari/F23_cod_enti_18_03_2016.pdf

SUB CODICI

RU = Ufficio recupero crediti;

RC = Ufficio recupero crediti - settore civile;

RP = Ufficio recupero crediti - settore penale;

RG = Ruolo generale;

CR = Ufficio corpi di reato;

EG = Ufficio successioni;

SF = Sezione Fallimentare

Campo 7: va indicato il codice identificativo del comune di ubicazione dell'ufficio o dell'ente al quale va riferito il versamento.

La TABELLA completa dei Codici Territoriali per Comune è reperibile al seguente link:

<http://www1.agenziaentrate.gov.it/documentazione/versamenti/codici/ricerca/VisualizzaTabella.php?ArcName=COM-ICI>

Campo 9: va indicato il codice della causale

La TABELLA completa delle Causali è reperibile al seguente link:

<http://www.agenziaentrate.gov.it/wps/content/Nsilib/Nsi/Strumenti/Codici+attivita+e+tributo/Tabella+dei+codici+tributo+e+altri+codici+per+il+modello+F23/Tabella+delle+causali>

Campo 10: vanno indicati gli estremi dell'atto o del documento:

ANNO = anno di iscrizione a ruolo della causa

NUMERO = il numero della causa per il versamento su una causa già iscritta a ruolo

Campo 11 e Campo 12: vanno inseriti i Codici Tributo oggetto del versamento e le relative descrizioni.


Per Tribunale di Bologna, Corte D'Appello di Bologna e GdP di Bologna

11. Codice Tributo	12. Descrizione
941T	Contributo Unificato
943T	Marca forfettaria

La TABELLA completa dei Codici Tributo è reperibile al seguente link:


http://www.agenziaentrate.gov.it/wps/file/Nsilib/Nsi/Strumenti/Codici+attivit+e+tributo/Tabelle+dei+codici+tributo+e+altri+codici+per+il+modello+F23/Tabella+A+dei+codici+tributo+F23/Tabella_A_Tributi_F23_01_07_2011.pdf

Di seguito un facsimile di F23 per l'iscrizione a ruolo di un DI presso il Tribunale di Bologna



AGENZIA DELLE ENTRATE

**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**



Mod. **F23**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO _____ PROV. _____
PER L'ACREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*) _____

DATI ANAGRAFICI

4. ALFA SRL COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOVE | DATA DI NASCITA
SESSO/M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | giorno | mes | anno
F | **BOLOGNA** | **B O** | 1

5. BETA SPA COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOVE | DATA DI NASCITA
SESSO/M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | giorno | mes | anno
M | **BOLOGNA** | **B O** | 2

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE | **7. COD. TERRITORIALE (*)** | **8. CONTENZIOSO** | **9. CAUSALE** | **10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO**
codice | sub. codice (*) | anno | Numero
9 B X | **R G** | **A 9 4 4** | | **P A** | **2 0 1 8 I N G**

11. CODICE TRIBUTO
9 4 1 T
9 4 3 T

12. DESCRIZIONE (*)
Contributo Unificato
Marca forfettaria

13. IMPORTO
118,50
27,00
145,50

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

centoquarantacinque/50

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPIRE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
<small>giorno</small>	<small>mes</small>	<small>anno</small>	<small>AZIENDA</small>	<small>CAB/SPORTELLO</small>

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____
cod. ABI CAB

firma _____

FIRMA

AVV. F.23 - 2002 (EURO)

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE