

ESAME PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE FORENSE Come compilare il modello F23

Provincia di residenza del candidato

Nome della banca in cui si effettua il versamento o poste Italiane

Agenzia della banca o ufficio postale

Mod. F23

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

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

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

Dati anagrafici del candidato

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____
SESSO M o F _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE _____ PROV. _____ CODICE FISCALE _____
giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____
SESSO M o F _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE _____ PROV. _____ CODICE FISCALE _____
giorno mese anno

Codice ufficio/ente diverso per ogni provincia e talvolta diverso all'interno della stessa provincia o delle grandi città. Vedi elenco allegato

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE _____ 7. COD. TERRITORIALE (*) _____ 8. CONTENZIOSO _____ 9. CAUSALE _____ 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO _____
Anno Numero

PA 2016

Non compilare

CODICE 729T UGUALE PER TUTTI

Iscrizione esame avvocato sessione _____ (indicare l'anno)

Importo 12,91 euro

11. CODICE TRIBUTO **7 2 9 T** 12. DESCRIZIONE (*) **Iscrizione esame avvocato sessione _____** 13. IMPORTO **1 2, 9 1** 14. COD. DESTINATARIO _____

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO **1 2, 9 1**

EURO (lettere)

Dodici/91

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____
firma _____ cod. ABI _____ CAB _____

M.C.D. F. 23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE