

# ESAME PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE FORENSE

## Come compilare il modello F23

AGENZIA DELLE ENTRATE

Provincia del concessionario presso il quale si paga

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

Agenzia della banca o ufficio postale

Mod. **F23**

**MODELLO DI PAGAMENTO:**  
**TASSE, IMPOSTE, SANZIONI**

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.

**DATI DEL VERSAMENTO**

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

Anno \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

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