


1- con il Codice Fiscale o la Partiva IVA dell'Associazione compilare il modello F24 in quattro copie (una copia per voi, una per la banca, una per l'Erario ed una per l'Agenzia delle Entrate) e pagare, presso una banca o un ufficio postale la somma di Euro 200,00 (duecento/00) per la registrazione.

Come compilare il modello F24:

**Agenzia Entrate**  Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A: \_\_\_\_\_

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

---

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_ Selezionare in caso di errore d'imposta il tipo di contribuzione con cui deve pagare.

**DATI ANAGRAFICI**

**1** **CODICE TRIBUTO** \_\_\_\_\_ **ANNO DI RIFERIMENTO** \_\_\_\_\_ **IMPORTI A DEBITO VERSATI** \_\_\_\_\_ **IMPORTI A CREDITO COMPENSATI** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** \_\_\_\_\_ **CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_

---

**SEZIONE ERARIO**

**2** **3** **4** **5**

**IMPOSTE DIRITTE IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

TOTALE A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_ SALDO (A-B) \_\_\_\_\_

---

**SEZIONE INPS**

**6** **7**

**SEZIONE REGIONI**

TOTALE C \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ SALDO (C-D) \_\_\_\_\_

---

**SEZIONE REGIONI**

TOTALE E \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ SALDO (E-F) \_\_\_\_\_

---

**SEZIONE SIMILE/ALTRI TRIBUTI LOCALI**

TOTALE G \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ SALDO (G-H) \_\_\_\_\_

---

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

**IRAIL**

TOTALE I \_\_\_\_\_ J \_\_\_\_\_ SALDO (I-J) \_\_\_\_\_

---

**IRMA** \_\_\_\_\_ **SALDO FINALE** \_\_\_\_\_ **EURO** \_\_\_\_\_

---

**ESTREMI DI VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA \_\_\_\_\_ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE \_\_\_\_\_

giorno mese anno AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale   
 r.r.  circolare/vaglia postale

Italia / emesso su \_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

- Campo 1: I dati anagrafici relativi all'Associazione (inserire solo: codice fiscale, denominazione, comune, provincia, via e numero civico);
- Campo 2 "Codice Tributo": 1550;
- Campo 3 "Anno di riferimento": Indicare l'anno di registrazione dell'atto e statuto;
- Campo 4 "Importi a debito versati": € 200,00;
- Campo 5 "Saldo A-B": € 200,00;
- Campo 6: Firma del Presidente o del delegato a pagare l'Imposta di registro;
- Campo 7 "Saldo finale": € 200,00.

- 2) Si torna all'Agenzia delle Entrate e si presentano per la registrazione:
- a) la richiesta di registrazione compilata (Mod. 69);
  - b) la copia del versamento dell'imposta di registro con Mod. F2.
  - c) due originali dell'Atto Costitutivo dell'Associazione e dello Statuto con firme originali e depositati
  - d) copia del codice fiscale dell'Associazione che è stato attribuito precedentemente;
  - f) fotocopia di un documento valido del Presidente (e del documento del delegato in caso vada un delegato al posto del Presidente).

Compilazione del Modello 69:

AGENZIA DELLE ENTRATE		RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E ADEMPIMENTI SUCCESSIVI				MOD. 69																																																																																																																																																	
						MODULARIO ENTRATE-007																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">CATEGORIE RIVOLTA ASSIETTATO</th> <th colspan="4">RITIRARE IN CODICI DI TRIBUTO E RELATIVI IMPORTI</th> </tr> <tr> <th>SERIE</th> <th>NUMERO</th> <th>DATA</th> <th>TRIBUTI</th> <th>IMPORTI</th> <th>SERIE</th> <th>NUMERO</th> <th>DATA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>REGISTRO ALTRO TRIBUTI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ALTRE AZIENDE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>TOTALE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								CATEGORIE RIVOLTA ASSIETTATO				RITIRARE IN CODICI DI TRIBUTO E RELATIVI IMPORTI				SERIE	NUMERO	DATA	TRIBUTI	IMPORTI	SERIE	NUMERO	DATA				REGISTRO ALTRO TRIBUTI								ALTRE AZIENDE								TOTALE																																																																																																												
CATEGORIE RIVOLTA ASSIETTATO				RITIRARE IN CODICI DI TRIBUTO E RELATIVI IMPORTI																																																																																																																																																			
SERIE	NUMERO	DATA	TRIBUTI	IMPORTI	SERIE	NUMERO	DATA																																																																																																																																																
			REGISTRO ALTRO TRIBUTI																																																																																																																																																				
			ALTRE AZIENDE																																																																																																																																																				
			TOTALE																																																																																																																																																				
IMPORTO VERSATO																																																																																																																																																							
CODICE UFFICIO		L'IMPIEGATO ADESSO ALLA TASSAZIONE		L'IMPIEGATO ADESSO ALLA REGISTRAZIONE																																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">QUADRO A DATI GENERALI</th> <th colspan="4">N. DI REPERTORIO</th> </tr> <tr> <td colspan="4">ALL'UFFICIO DI:</td> <td colspan="4">TASSE N. _____ / di tot. _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE</td> <td colspan="2">CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE</td> <td colspan="2">DATA DI STIPULA/ADEMPIMENTO</td> <td colspan="2">DATA FINE PROROGA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TIPOLOGIA DELL'ATTO:</td> <td colspan="2">ADEMPIMENTO</td> <td colspan="2">USO ABBITATIVO</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Reg Pio Ces Ris</td> <td colspan="2">SI</td> <td colspan="2"></td> </tr> </thead> </table>								QUADRO A DATI GENERALI				N. DI REPERTORIO				ALL'UFFICIO DI:				TASSE N. _____ / di tot. _____				RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE		CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE		DATA DI STIPULA/ADEMPIMENTO		DATA FINE PROROGA		TIPOLOGIA DELL'ATTO:		ADEMPIMENTO		USO ABBITATIVO						Reg Pio Ces Ris		SI																																																																																																											
QUADRO A DATI GENERALI				N. DI REPERTORIO																																																																																																																																																			
ALL'UFFICIO DI:				TASSE N. _____ / di tot. _____																																																																																																																																																			
RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE		CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE		DATA DI STIPULA/ADEMPIMENTO		DATA FINE PROROGA																																																																																																																																																	
TIPOLOGIA DELL'ATTO:		ADEMPIMENTO		USO ABBITATIVO																																																																																																																																																			
		Reg Pio Ces Ris		SI																																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">QUADRO B SOGGETTI BENEFICIARI DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI</th> </tr> <tr> <th colspan="8">DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI</th> </tr> <tr> <th colspan="8">DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">R.D. CODICE FISCALE</td> <td colspan="6">COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME</td> <td colspan="2">COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">DATA DI NASCITA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">VIA O PIAZZA</td> <td colspan="2">N. CIVICO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">R.D. CODICE FISCALE</td> <td colspan="6">COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME</td> <td colspan="2">COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">DATA DI NASCITA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">VIA O PIAZZA</td> <td colspan="2">N. CIVICO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">R.D. CODICE FISCALE</td> <td colspan="6">COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME</td> <td colspan="2">COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">DATA DI NASCITA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">VIA O PIAZZA</td> <td colspan="2">N. CIVICO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">R.D. CODICE FISCALE</td> <td colspan="6">COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME</td> <td colspan="2">COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">DATA DI NASCITA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">VIA O PIAZZA</td> <td colspan="2">N. CIVICO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">R.D. CODICE FISCALE</td> <td colspan="6">COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME</td> <td colspan="2">COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">DATA DI NASCITA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> <td colspan="2">VIA O PIAZZA</td> <td colspan="2">N. CIVICO</td> </tr> </tbody> </table>								QUADRO B SOGGETTI BENEFICIARI DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI								DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI								DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI								R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE						NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA		DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO		R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE						NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA		DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO		R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE						NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA		DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO		R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE						NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA		DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO		R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE						NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA		DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO	
QUADRO B SOGGETTI BENEFICIARI DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI																																																																																																																																																							
DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI																																																																																																																																																							
DEGLI ADEMPIMENTI SUCCESSIVI																																																																																																																																																							
R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																																																																																																																																					
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA																																																																																																																																																	
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO																																																																																																																																																	
R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																																																																																																																																					
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA																																																																																																																																																	
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO																																																																																																																																																	
R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																																																																																																																																					
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA																																																																																																																																																	
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO																																																																																																																																																	
R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																																																																																																																																					
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA																																																																																																																																																	
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO																																																																																																																																																	
R.D. CODICE FISCALE		COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE																																																																																																																																																					
NOME		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA		DATA DI NASCITA																																																																																																																																																	
DOMICILIO FISCALE: C.A.P. E COMUNE		PROVINCIA		VIA O PIAZZA		N. CIVICO																																																																																																																																																	



