

# Come pagare con F24

## 01 | IL CASO

Il 19 settembre 2017, un turista francese ha pagato 1.000 euro a un intermediario immobiliare per l'affitto dal 19 settembre al 29 settembre 2017 per un appartamento a Roma, più contributo di soggiorno di 35 euro. L'intermediario ha fatto il bonifico al locatore in data 30 settembre 2017. Le parti hanno concordato che il locatore verserà la provvigione a parte, alla fine dell'anno

## 02 | LA RITENUTA

Il contributo di soggiorno è a carico del turista, mentre la ritenuta del 21% è a carico del locatore, anche se entrambi vengono pagati dall'intermediario. Per calcolare il 21% si devono togliere dai 1.000 euro i 35 euro di contributo di soggiorno, quindi, la ritenuta è di 202,65 euro (965 x 21%). Il bonifico dall'intermediario al locatore è stato di 762,35 euro

## 03 | IL VERSAMENTO AL FISCO

Il prossimo 16 ottobre 2017 l'intermediario pagherà con F24 sia la ritenuta di 202,65 euro (codice tributo 1919), sia i 35 euro di contributo di soggiorno (codice tributo 3936)



Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

### MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

#### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**

R S S M R O 2 5 C 6 3 B 2 0 7 X

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

nome

MARIO

data di nascita

25/02/1963

comune

TREVISO

provincia (o Stato estero) di nascita

provincia

TV

**DOMICILIO FISCALE**

TREVISO

provincia

TV

VIA MONARELLA 69

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

codice identificativo

#### SEZIONE ERARIO

|                                   | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese/ill. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-----------------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>      | 1919           | 09                                 | 2017                | 202,65                   |                              |                    |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>        |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b> |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
| codice ufficio                    |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
| codice atto                       |                |                                    |                     |                          |                              |                    |
| <b>TOTALE A</b>                   |                |                                    |                     | 202,65B                  |                              |                    |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              | <b>SALDO (A-B)</b> |
|                                   |                |                                    |                     |                          |                              | 202,65             |

#### SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

#### IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | tributi versati | Acc. | Saldo | numero mensili | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese/ill. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|---------------------------|-----------------|------|-------|----------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| H501                      |                 |      |       |                | 3936           |                                    | 2017                | 35,00                    |                              |                    |
| <b>TOTALE G</b>           |                 |      |       |                |                |                                    |                     | 35,00H                   |                              |                    |
|                           |                 |      |       |                |                |                                    |                     |                          |                              | <b>SALDO (G-H)</b> |
|                           |                 |      |       |                |                |                                    |                     |                          |                              | 35,00              |

#### SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede     | codice ditta | c.c.               | numero di riferimento | causale                           | importi a debito versati         | importi a credito compensati |                              |                    |
|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------|
|                 |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              |                    |
| <b>TOTALE I</b> |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              |                    |
|                 |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              | <b>SALDO (I-L)</b> |
|                 |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              |                    |
| codice ente     | codice sede  | causale contributo | codice posizione      | periodo di riferimento da mm/aaaa | periodo di riferimento a mm/aaaa | importi a debito versati     | importi a credito compensati |                    |
|                 |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              |                    |
| <b>TOTALE M</b> |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              |                    |
|                 |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              | <b>SALDO (M-N)</b> |
|                 |              |                    |                       |                                   |                                  |                              |                              |                    |

#### FIRMA

Mario Rossi

#### SALDO FINALE

EURO + 237,65

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

| DATA               |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |              | Pagamento effettuato con assegno |  | bancario/postale |  |
|--------------------|------|------|---|--------------|----------------------------------|--|------------------|--|
| giorno             | mese | anno | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELO | n.ro                             |  |                  |  |
| 16                 | 10   | 2017 |   |              |                                  |  |                  |  |
| tratta / emesso su |      |      |   |              | cod. ABI                         |  | CAB              |  |

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

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