



ROMA

BNL

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. CONSIGLIO NAZIONALE DELLE		RICERCHE		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>	
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>		
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>			

## DATI DEL VERSAMENTO

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

Page 10

1

IN

Anno	Numero
2020	

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

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

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

**FIRMA**

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

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

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



ROMA

BNL

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

<p>4. <b>CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE</b></p> <p>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <p>SESSO M o F      COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p>	<p>NOME</p> <p>DATA DI NASCITA</p> <p>PROV.      CODICE FISCALE</p>

## DATI DEL VERSAMENTO

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

T   J   R	
codice	sub. codice (*)

Page 10

1

IN

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

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

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

ROMA

BNL

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. CONSIGLIO NAZIONALE DELLE		RICERCHE		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>giorno</div> <div>me</div> <div>anno</div> </div>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
			8 0 0 5 4 3 3 0 5 8 6		

## DATI DEL VERSAMENTO

## 6. UFFICIO O ENTE

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

T   J   R	
codice	sub. codice (*)

Page 10

1

IN

Anno	Numero

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible]

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. There are two vertical lines on each side, creating margins. The top right corner has the text "16, 0 | 0" printed. The bottom right corner also has the text "16, 0 | 0" printed. The rest of the page is empty except for the lines.

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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