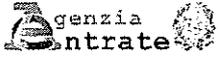


CERTIFICAZIONE UNICA 2022



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2021

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	01971350150	Cognome o Denominazione 2	COMUNE CINISELLO BALSAMO		Nome 3						
Comune 4	CINISELLO BALSAMO	Prov. 5	MI	Cap 6	20092	Indirizzo 7	VIA XXV APRILE, 4	Codice attività 10	841110	Codice sede 11	
Telefono, fax 8	prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	nadia.rosa@comune.ciniseello-balsamo.mi.i								

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	-	Cognome o Denominazione 2	BOGNANNI		Nome 3	SILVANA										
Sesso (M o F) 4	F	Data di nascita 5	giorno 08	mes 11	anno 1971	Comune (o Stato estero) di nascita 6	MAZZARINO		Provincia di nascita [sigla] 7	CL	Categoria particolari 8	T	Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

Comune 20	CINISELLO BALSAMO	Provincia [sigla] 21	MI	Codice comune 22	C707	Fusione comuni 23	
--------------	-------------------	-------------------------	----	---------------------	------	----------------------	--

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

Comune 24		Provincia [sigla] 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27	
--------------	--	-------------------------	--	---------------------	--	----------------------	--

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero
40

Località di residenza estera
41

Via e numero civico
42

Non residenti
Schumacker
43

Codice Stato estero
44

DATA
giorno mese anno
09 | 03 | 2022

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Dott. Mario Conti

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

1.480,44

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniugeNumero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

In forza
al 31/12
Periodi
particolari

Redditi erogati in franchi

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2021

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2021

Acconto 2022

Ritenuta Irpef sospesa

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

Acconto 2021

Saldo 2021

ASSISTENZA FISCALE
730/2021
DICHIARANTEPresenza
730/4
integrativoPresenza
730/4
rettificativoSaldo Irpef 2020
non trattenutoAddizionale Regionale 2020
non trattenutoSaldo Addizionale
comunale 2020
non trattenutoSaldo Cedolare secca
locazioni 2020
non trattenuto

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020
non rimborsatoAddizionale Regionale 2020
non rimborsatoSaldo Addizionale
comunale 2020
non rimborsatoSaldo Cedolare secca
locazioni 2020
non rimborsato

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2021
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata
di acconto cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospesoAcconti cedolare
secca sospesiASSISTENZA FISCALE
730/2021
CONIUGESaldo Irpef 2020
non trattenutoAddizionale regionale 2020
non trattenutoSaldo addizionale comunale
2020 non trattenutoSaldo cedolare secca 2020
non trattenuto

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2020
non rimborsatoAddizionale regionale 2020
non rimborsatoSaldo addizionale comunale
2020 non rimborsatoSaldo cedolare secca 2020
non rimborsato

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2021
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata di acconto
cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
341 ImportoCodice onere
343 ImportoCodice onere
345 ImportoCodice onere
347 ImportoCodice onere
349 ImportoCodice onere
351 ImportoDETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

Ulteriore detrazione

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto
per canoni di locazioneCredito non riconosciuto
per canoni di locazioneCredito per canoni
di locazione recuperato

Totale detrazioni

Imposta netta

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato

Rimborsata

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento

Trattamento erogato

Trattamento non erogato

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo		
411	412	413	415 giorno mese anno			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
416	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	417	418	Importo totale	419
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE (2)		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	415 giorno mese anno		
411	412	413	415 giorno mese anno			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
416	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	417	418	Importo totale	419
ONERI DEDUCIBILI						
ONERI DEDUCIBILI						
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	432	433	Importo	434
440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444
ALTRI DATI						
REDDITO FRONTALIERI						
455	Can contratto a tempo indeterminato	456	Can contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Compione d'Italia	459
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474
REDDITI ESENTI						
462	463	464	465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dall'Irpef sospeso			
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514
COMPARTO SICUREZZA						
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI (1)						
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534
536		537	Codice fiscale	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2021	546	Addizionale comunale saldo 2021	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI (2)						
536		537	Codice fiscale	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2021	546	Addizionale comunale saldo 2021	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1	2	3	4	5	6													
		Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
		Tutti con l'esclusione di																		
		Tutti																		
		<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td></tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA (1)	9	10	11	Gestione			17													
	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NaIPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Enpdap Enam	Anno di riferimento													
	18	19	20	21		22														
	23	24	25	26		27														
	28	29	30	31		32														
	33	34	35	36																
		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
		Singoli mesi																		
		Tutti																		
		<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td></tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								
		Periodi retributivi soggetto denuncia																		
		<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td></tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D									
		Imponibile conguaglio																		
		Codice fiscale per denuncia																		
		<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td></tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D									
		Codice fiscale soggetto denuncia																		
		Codice fiscale conguaglio																		
		Periodi retributivi per denuncia																		

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA (2)	9	10	11	Gestione			17
	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NaIPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Enpdap Enam	Anno di riferimento
	18	19	20	21		22	
	23	24	25	26		27	
	28	29	30	31		32	
	33	34	35	36			
	41	42					

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA (3)	9	10	11	Gestione			17
	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NaIPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Enpdap Enam	Anno di riferimento
	18	19	20	21		22	
	23	24	25	26		27	
	28	29	30	31		32	
	33	34	35	36			
	41	42					

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI	45	46	47	49														
	Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																		
Tutti con l'esclusione di																		
Tutti																		
<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td></tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D						
Tipo rapporto																		
Codice fiscale PPA/Azienda																		

Codice fiscale del percipiente | _____

Mod. N. | | |

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO					
Dal		Al			
53	anno	54	anno	55	
messe		messe		Reddito	

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale
58	Codice azienda	59	Categoria
60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti
62	Contributi a carico del lavoratore trattentit	63	Contributi versati
64	Altri contributi	65	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
					giorno	giorno	giorno	giorno				<input type="checkbox"/>
					messe	messe	messe	messe				

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

Codice fiscale del percipiente _____

Mod. N.

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - INDENNITA' PER CARICHE ELETTIVE

AI - Periodo di lavoro: 01/01/2021-31/12/2021

AL - Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 01971350150

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	BOGNANNI		SILVANA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	
	08	11	1971	MAZZARINO
				CL

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA
