

DATI RELATIVI ALL'AMMINISTRAZIONE O ENTE DICHIARANTE

Codice fiscale	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF
Denominazione		
Codice COP	Comune	Provincia (sigla)
Frazione, via e numero civico		C.a.p.
Telefono prefisso	numero	Fax prefisso numero
Indirizzo di posta elettronica		

Domicilio fiscale

DATI RELATIVI ALL'AMMINISTRAZIONE O ENTE DI APPARTENENZA

Codice fiscale	Forma giuridica	Codice ATECO
Denominazione		
Codice COP	Comune	Provincia (sigla)
Frazione, via e numero civico		C.a.p.
Telefono prefisso	numero	Fax prefisso numero
Indirizzo di posta elettronica		

Domicilio fiscale

DATI RELATIVI ALLA SEDE DI SERVIZIO

Codice fiscale	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Codice ATECO
Denominazione			
Codice COP	Comune	Provincia (sigla)	
Frazione, via e numero civico			C.a.p.
Telefono prefisso	numero	Fax prefisso numero	
Indirizzo di posta elettronica			

Domicilio fiscale

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DENUNCIA

Codice fiscale	Cognome		Nome	Sexso (barrare la relativa casella)
	giorno	mese	anno	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)

FIRMA DELLA DENUNCIA

La presente denuncia è composta da:

Numero di soggetti iscritti all'INPDAP		IL DICHIARANTE
Numero di quadri Z1		
Numero di quadri Z2		
Numero di quadri Z3		

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.
Impegno a presentare in via telematica la denuncia predisposta dall'Amministrazione/Ente dichiarante	
Impegno a presentare in via telematica la denuncia dell'Amministrazione/Ente dichiarante predisposta dal soggetto che la trasmette	

Riservato all'intermediario

Data dell'impegno	giorno	mese	anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
-------------------	--------	------	------	--------------------------

QUADRO EO SEZ. II**DATI RELATIVI
ALLE AMMINISTRAZIONI
O ENTI VERSANTI**
(da compilare solo se
diversi dal dichiarante)

A	B	C	D	E	F
Tipo contributo	Codice fiscale	Cod. identificativo INPDAP	Cod. identificativo MEF	Imponibile	Importo dovuto
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					

QUADRO V1 SEZ. II**DATI RELATIVI
ALLE AMMINISTRAZIONI
O ENTI VERSANTI**
(da compilare solo se
diversi dal dichiarante)

A	B	C	D	E	F
Tipo contributo	Codice fiscale	Cod. identificativo INPDAP	Cod. identificativo MEF	Imponibile	Importo dovuto
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					

