



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 BTTRRT54M01L850S		Cognome o Denominazione 2 BOTTI		Nome 3 ROBERTO	
	Comune 4 Fraz. CASCINE BUTI		Prov. 5 PI	Cap 6 56032	Indirizzo 7 VIA SARZANESE VALDERA, 23	
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 r.adragna@gps-service.it		Codice attività 10 682002	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 SNTCLL93M13D810A		Cognome o Denominazione 2 SANITA'		Nome 3 ACHILLE	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 13 08 1993	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FROSINONE		Provincia di nascita (sigla) 7 FR	Categorie particolari 8
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021					
Comune 20 VEROLI		Provincia (sigla) 21 FR		Codice comune 22 L780	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 24 02 2022		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA GPS di BOTTI ROBERTO Via Puccini, 4 - 56031 BIENTINA (PI) Tel. 0587 670004				
BOTTI ROBERTO						

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE COM-
PILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2 5396,06

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

6 134 7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
giorno mese anno
8 17 02 2021Data di cessazione
giorno mese anno
9 30 06 2021In forza
al 31/12
10Periodi
particolari
11

Redditi erogati in franchi

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

21 618,97

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2021

26

Saldo 2021

27

Acconto 2022

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2021

33

Saldo 2021

34

ASSISTENZA
FISCALE 730/2021
DICHIARANTEPresenza
730/4
integrativo

54

Presenza
730/4
rettificativo

55

Saldo Irpef 2020
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2020
non trattenuto

73

Saldo Addizionale
comunale 2020
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non trattenuto

93

CREDITI NON
RIMBORSATISaldo Irpef 2020
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2020
non rimborsato

74

Saldo Addizionale
comunale 2020
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non rimborsato

94

ACCONTI 2021
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

124

Prima rata
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare
secca sospesi

133

ASSISTENZA
FISCALE 730/2021
CONIUGESaldo Irpef 2020
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2020
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale
2020 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2020
non trattenuto

293

CREDITI NON
RIMBORSATISaldo Irpef 2020
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2020
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale
2020 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2020
non rimborsato

294

ACCONTI 2021
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto
cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI
DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

361 1267,63

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367 651,02

Ulteriore detrazione

368

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

372

Credito per canoni
di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374 651,02

Imposta netta

375 616,61

Credito d'imposta,
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO D'IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento

390 1

Trattamento erogato

391 440,55

Trattamento non erogato

392

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 giorno mese anno	
	411	412	413	415		
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
	Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale	
416		417		418		
				419		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
Versati		Dedotti		Non dedotti		
421		422		423		
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI					
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo	
	431		432		433	
					434	
				435		
				436		
				437		
				438		
				439		
				440		
				441		
				442		
				443		
				444		
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI		Pensione orfani non Campione d'Italia		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
	455		456		457	
					458	
				459		
				460		
				461		
				462		
				463		
				464		
				465		
				466		
				467		
				468		
				469		
				470		
				471		
				472		
				473		
				474		
				475		
				476		
				477		
				478		
				479		
				480		
				481		
				482		
				483		
				484		
				485		
				486		
				487		
				488		
				489		
				490		
				491		
				492		
				493		
				494		
				495		
				496		
				497		
				498		
				499		
				500		
				501		
				502		
				503		
				504		
				505		
				506		
				507		
				508		
				509		
				510		
				511		
				512		
				513		
				514		
				515		
				516		
				517		
				518		
				519		
				520		
				521		
				522		
				523		
				524		
				525		
				526		
				527		
				528		
				529		
				530		
				531		
				532		
				533		
				534		
				535		
				536		
				537		
				538		
				539		
				540		
				541		
				542		
				543		
				544		
				545		
				546		
				547		
				548		
				549		
				550		
				551		
				552		
				553		
				554		
				555		
				556		
				557		
				558		
				559		
				560		
				561		
				562		
				563		
				564		
				565		
				566		
				567		
				568		
				569		
				570		
				571		
				572		
				573		
				574		
				575		
				576		
				577		
				578		
				579		
				580		
				581		
				582		
				583		
				584		
				585		
				586		
				587		
				588		
				589		
				590		
				591		
				592		
				593		
				594		
				595		
				596		
				597		
				598		
				599		
				600		
				601		
				602		
				603		
				604		
				605		
				606		
				607		
				608		
				609		
				610		
				611		
				612		
				613		
				614		
				615		
				616		
				617		
				618		
				619		
				620		
				621		
				622		
				623		
				624		
				625		
				626		
				627		
				628		
				629		
				630		
				631		
				632		
				633		
				634		
				635		
				636		
				637		
				638		
				639		
				640		
				641		
				642		
				643		
				644		
				645		
				646		
				647		
				648		
				649		
				650		
				651		
				652		
				653		
				654		
				655		
				656		
				657		
				658		
				659		
				660		
				661		
				662		
				663		
				664		
				665		
				666		
				667		
				668		
				669		
				670		
				671		
				672		
				673		
				674		
				675		
				676		
				677		
				678		
				679		
				680		
				681		
				682		
				683		
				684		
				685		
				686		
				687		
				688		
				689		
				690		
				691		
				692		
				693		
				694		
				695		
				696		
				697		
				698		
				699		
				700		
				701		
				702		
				703		
				704		
				705		
				706		
				707		
				708		
				709		
				710		
				711		
				712		
				713		
				714		
				715		
				716		
				717		
				718		
				719		
				720		
				721		
				722		
				723		
				724		
				725		
				726		
				727		
				728		
				729		
				730		
				731		
				732		
				733		
				734		
				735		
				736		
				737		
				738		
				739		
				740		
				741		
				742		
				743		
				744		
				745		
				746		
				747		
				748		
				749		
				750		
				751		
				752		
				753		
				754		
				755		
				756		
				757		
				758		
				759		
				760		
				761		
				762		
				763		
				764		
				765		
				766		
				767		
				768		
				769		
				770		
				771		
				772		
				773		
				774		
				775		
				776		
				777		
				778		
				779		
				780		
				781		
				782		
				783		
				784		
				785		
				786		
				787		
				788		
				789		
				790		
				791		
				792		
				793		
				794		
				795		
				796		
				797		
				798		
				799		
				800		
				801		
				802		
				803		
				804		
				805		
				806		
				807		
				808		
				809		
				810		
				811		
				812		
				813		
				814		
				815		
				816		
				817		
				818		
				819		
				820		
				821		
				822		
				823		
				824		
				825		
				826		
				827		
				828		
				829		
				830		
				831		
				832		
				833		
				834		
				835		
				836		
				837		
				838		
				839		
				840		
</						

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge	4	5		
2	F1	Primo figlio	D ³	6	7	8
3	F	A ²	D			
4	F	A	D			
5	F	A	D			
6	F	A	D			
7	F	A	D			
8	F	A	D			
9	F	A	D			
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%			

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701		702	703	704
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		
705			Spesa rimborsata riferita al dipendente	
				706

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761		762	763	764
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765		766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771		772	773
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774		775	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI
GESTIONE PUBBLICA

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	6204882064		X				5974,00				549,00
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T F M A M G X X X X X X											
Gestione											
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi		
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Singoli mesi											
T G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale soggetto denuncia											
Periodi retributivi soggetto denuncia											
G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale conguaglio											
Imponibile conguaglio											
Codice fiscale per denuncia											
Periodi retributivi per denuncia											
G F M A M G L A S O N D											
Contributi a carico del lavoratore											
Contributi versati											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
Tipo rapporto											
Codice fiscale PPAA/Azienda											
PERIODO											
Dal mese anno Al mese anno											
Reddito											
Codice fiscale Ente previdenziale											
Denominazione Ente previdenziale											
Codice azienda											
Categoria											
Imponibile previdenziale											
Contributi dovuti											
Contributi a carico del lavoratore trattenuti											
Contributi versati											
Altri contributi											
Importo altri contributi											
Qualifica											
Posizione assicurativa territoriale											
C. C.											
Data inizio											
Data fine											
Codice comune											
Personale viaggiante											

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											
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno											
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti											
Detrazione											
Ritenuta netta operata nell'anno											
Ritenute sospese											
Ritenute operate in anni precedenti											
Ritenute di anni precedenti sospese											
Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.											
TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda											
TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda											
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo											
TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo											
TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo											
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR											

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Lavoro dipendente, dal 17/02/2021 al 30/06/2021,
importo (5.396,06).

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)

BTTRRT54M01L850S

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SNTCLL93M13D810A

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SANITA'

NOME

ACHILLE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
13 08 1993

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FROSINONE

PROVINCIA (sigla)

FR

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 *	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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità 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 responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA