

**DATI RELATIVI ALL'AMMINISTRAZIONE O ENTE DICHIARANTE**

|   |                                |  |   |
|---|--------------------------------|--|---|
| Codice fiscale<br><input type="text"/>                                |                                | Codice identificativo INPDAP<br><input type="text"/>             | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF<br><input type="text"/> |
| Denominazione<br><input type="text"/>                                 |                                |  |   |
| Codice COP<br><input type="text"/>                                    | Comune<br><input type="text"/> |  | Provincia (sigla)<br><input type="text"/>                               |
| Frazione, via e numero civico<br><input type="text"/>                 |                                | C.a.p.<br><input type="text"/>                                   |   |
| Telefono<br>prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/> |                                | Fax<br>prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/> |   |
| Indirizzo di posta elettronica<br><input type="text"/>                |                                |  |   |

**DATI RELATIVI ALL'AMMINISTRAZIONE O ENTE DI APPARTENENZA**

|   |                                |  |   |
|---|--------------------------------|--|---|
| Codice fiscale<br><input type="text"/>                                |                                | Forma giuridica<br><input type="text"/>                          | Codice ATECO<br><input type="text"/>      |
| Denominazione<br><input type="text"/>                                 |                                |  |   |
| Codice COP<br><input type="text"/>                                    | Comune<br><input type="text"/> |  | Provincia (sigla)<br><input type="text"/> |
| Frazione, via e numero civico<br><input type="text"/>                 |                                | C.a.p.<br><input type="text"/>                                   |   |
| Telefono<br>prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/> |                                | Fax<br>prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/> |   |
| Indirizzo di posta elettronica<br><input type="text"/>                |                                |  |   |

**DATI RELATIVI ALLA SEDE DI SERVIZIO**

|   |                                |  |   |   |
|---|--------------------------------|--|---|---|
| Codice fiscale<br><input type="text"/>                                |                                | Codice identificativo INPDAP<br><input type="text"/> | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF<br><input type="text"/> | Codice ATECO<br><input type="text"/>      |
| Denominazione<br><input type="text"/>                                 |                                |  |   |   |
| Codice COP<br><input type="text"/>                                    | Comune<br><input type="text"/> |  |   | Provincia (sigla)<br><input type="text"/> |
| Frazione, via e numero civico<br><input type="text"/>                 |                                |  | C.a.p.<br><input type="text"/>  |   |
| Telefono<br>prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/> |                                |  | Fax<br>prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/>        |   |
| Indirizzo di posta elettronica<br><input type="text"/>                |                                |  |   |   |

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DENUNCIA**

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

**FIRMA DELLA DENUNCIA**

La presente denuncia è composta da:

|  |                      |  |
|--|----------------------|--|
| Numero di soggetti iscritti all'INPDAP | <input type="text"/> | IL DICHIARANTE<br><input type="text"/> |
| Numero di quadri Z1                    | <input type="text"/> |  |
| Numero di quadri Z2                    | <input type="text"/> |  |
| Numero di quadri Z3                    | <input type="text"/> |  |

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Codice fiscale dell'intermediario  | <input type="text"/>     |
| Impegno a presentare in via telematica la denuncia predisposta dall'Amministrazione/Ente dichiarante                               | <input type="checkbox"/> |
| Impegno a presentare in via telematica la denuncia dell'Amministrazione/Ente dichiarante predisposta dal soggetto che la trasmette | <input type="checkbox"/> |

**Riservato all'intermediario**

|                   |   |  |
|-------------------|---|--|
| Data dell'impegno | giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/> | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO<br><input type="text"/> |
|-------------------|---|--|





**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              |                |                            |                         |            |                |



# QUADRO Z1 - PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI DATI CONTENUTI NEI QUADRI E0, F1 E V1

Mod. DMA



CODICE FISCALE DEL SOSTITUTO

\_\_\_\_\_

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI DATI CONTENUTI NEI QUADRI E0, F1 E V1**

DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare sempre)

Codice fiscale

1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice identificativo INPDAP

2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cassa

4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Periodo di riferimento

5 | mese | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice aliquota

6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## DATI PENSIONISTICI

Contribuzione per dipendenti a tempo pieno o part-time

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 7          | 8          |

Contribuzione per dipendenti CFL centro-nord (aliquota ridotta del 25%)

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 9          | 10         |

Contribuzione per dipendenti CFL mezzogiorno (aliquota ridotta del 50%)

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 11         | 12         |

Contribuzione per dipendenti assunti L. 407/90 (centro-nord)

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 13         | 14         |

Contribuzione per dipendenti assunti L. 407/90 (mezzogiorno)

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 15         | 16         |

Retribuzione decontribuita L. 135/97

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 17         | 18         |

Contribuzione dell'1% nella retribuzione eccedente il massimale

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 19         | 20         |

Contributo di solidarietà L. 166/91

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 21         | 22         |

## DATI PREVIDENZIALI

TFS

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 23         | 24         |

TFR Accordo Quadro 29/7/99

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 25A        | 25B        |

TFR Ulteriori elementi

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 26A        | 26B        |

## DATI RELATIVI A CREDITO/ENPDEDP

Credito

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 27         | 28         |

ENPDEDP

| Imponibile | Contributo |
|------------|------------|
| 29         | 30         |

## DATI RELATIVI A QUOTE DI PIANI DI AMMORTAMENTO

|                                      |                               |                            |             |                |                            |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------|----------------|----------------------------|
| Riscatto ai fini pensionistici<br>31 | Ricongiunzione L. 29/79<br>32 | Riscatto ai fini TFS<br>33 | Mutuo<br>34 | Prestito<br>35 | Riscatto ai fini TFR<br>36 |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------|----------------|----------------------------|

## ALTRI DATI

SANZIONI

37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONTRIBUTO SOSPESO

38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONTRIBUTO PER CONGUAGLIO SU IMPONIBILE

39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



