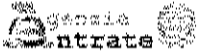


# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

**DATI ANAGRAFICI**

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

Codice fiscale 1 02569060540  
Cognome o Denominazione 2 VALLE UMBRA SERVIZI SPA  
Nome 3  
Comune 4 SPOLETO  
Prov. 5 PG Cap 6 06049  
Indirizzo 7 VIA ANTONIO BusetTI, 38/40  
Telefono: Fax 8 numero  
9 prefisso 10 T0743231143  
Indirizzo di posta elettronica 11 info@vus.it  
Codici attività 12 381100  
Codice sede 13

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 LRTCSR73C30I921W  
Cognome o Denominazione 2 LORETONI  
Nome 3 CESARE  
Sesso 4 M  
Data di nascita 5 giorno mese anno 30 03 1973  
Comune (o Stato estero) di nascita 6 SPOLETO  
Provincia di nascita (sigla) 7 PG  
Categorie particolari 8  
Eventi eccezionali 9  
Capo di ascensione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017

Comune 20 SPOLETO  
Provincia (sigla) 21 PG  
Codice comune 22 I921  
Fusione comuni 23

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018

Comune 34  
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

12 03 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

WALTER ROSSI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato: 27496,00
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato
Redditi di pensione
Altri redditi assimilati

REDDITI

Assegni periodici composti dal coniuge: Lavoro dipendente: 365
Pensione:
Data di inizio: 31/12/1998
Data di cessazione:
In forza al 31/12: X
Periodi particolari:

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
Ritenute Irpef: 5068,50
Addizionale regionale all'Irpef: 388,18
Accounto 2017: 65,40
Saldo 2017: 154,57
Accounto 2018: 65,99
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA
Ritenute Irpef sospese:
Addizionale regionale all'Irpef sospesa:
Accounto 2017:
Saldo 2017:

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE

Vedere istruzioni 53
Presenza assegni 54
Presenza giustificazioni 55
Credito Irpef non rimborsato 54
Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 84
Credito cedolare secca non rimborsato 94

ACCOUNTI 2017 DICHIARANTE

Primo account Irpef trasferito nell'anno 121
Secondo o unico account Irpef trasferito nell'anno 122
Accounto addizionale comunale all'Irpef 124
Prima rata di accounto cedolare secca 126
Seconda o unica rata di accounto cedolare secca 127
Accounti Irpef sospesi 131
Accounto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132
Accounti cedolare secca sospesi 133

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato 264
Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 274
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 284
Credito cedolare secca non rimborsato 294

ACCOUNTI 2017 CONIUGE

Primo account Irpef trasferito nell'anno 321
Secondo o unico account Irpef trasferito nell'anno 322
Accounto addizionale comunale all'Irpef 324
Prima rata di accounto cedolare secca 326
Seconda o unica rata di accounto cedolare secca 327
Accounti Irpef sospesi 331
Accounto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332
Accounti cedolare secca sospesi 333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341-342 Importo
Codice onere 343-344 Importo
Codice onere 345-346 Importo
Codice onere 347-348 Importo
Codice onere 349-350 Importo
Codice onere 351-352 Importo

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda 361: 6823,92
Detrazioni per carichi di famiglia 362: 754,69
Detrazioni per famiglia numerosa 363
Credito riconosciuto per famiglia numerosa 365
Credito per famiglia numerosa recuperato 366
Detrazioni per carichi di locazione 369
Credito riconosciuto per carichi di locazione 370
Credito di famiglia numerosa recuperato 367: 1000,73
Credito non riconosciuto per carichi di locazione 371
Credito per carichi di locazione recuperato 372
Totale detrazioni 373: 1755,42
Credito di famiglia numerosa recuperato per le imposte pagate all'estero 374
Codice stato estero 375
Residuo prodotto all'estero 377
Imposta estera definitiva 376
Anno di percezione reddito estero 378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus 382
Bonus erogato 382
Bonus non erogato 383

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare 411
Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412: 1014,78
Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413
Dipendenti pubblici TFR attribuito al fondo 414
Data iscrizione al fondo giorno mese anno 415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 416
Importi eccedenti inclusi nei redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417
Importo totale 418
Differenziale 419
Anni residui 420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 421
Dedotti 422
Non dedotti 423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili scelti dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431
Codice onere 432
Importo 433
Codice onere 434
Importo 435
Codice onere 436
Importo 437
Somme sostituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440
Contributo versato a sei e con avvio 441
Contributo versato a sei e con avvio sostituito con il sistema 442
Assimilazioni sanitarie 444

Copia conforme di Certificazione Unica 2018 approvata con Provvedimento Direzionale dell'Agenzia della Entrate n. 10729 del 15/01/2018

Data di stampa: 12/03/2018 - Ora di stampa: 11:24

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani
455	456	457	458	459	460
REDDITI ESENTI		INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Pensione orfani non-compensi d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal conguaglio successivamente al 28 febbraio
461	466	467	468	469	473
Applicazione maggior ritenuta	Casi particolari	Quota TFR		Irpef da trattenere all'erario da parte del dipendente	
475	477	478		475	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Adizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale adizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
536	538		539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Adizionale regionale	Adizionale comunale acconto 2017	Adizionale comunale saldo 2017		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Adizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	1475,85	573	574	575	147,59
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir <th colspan="3"></th>			
577	578	579			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir			
587	588	589			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazioni di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di lire annue	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6
2 - <input checked="" type="checkbox"/> P1 X Primo figlio	D	12	50,00		
3 - <input checked="" type="checkbox"/> F X	D	12	50,00		
4 - <input type="checkbox"/> F	D				
5 - <input type="checkbox"/> F	D				
6 - <input type="checkbox"/> F	D				
7 - <input type="checkbox"/> F	D				
8 - <input type="checkbox"/> F	D				
9 - <input type="checkbox"/> F	D				
10 - Percentuale di detrazione spettante per famiglia numerose	%				

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 81 TUIR  
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

Copia conforme di Certificazione Unica 2018 approvata con Provvedimento Direzione distrettuale dell'Agenzia delle Entrate n. 10729 del 15/01/2018

Data di stampa: 11/24

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Nato	Importo previdenziale	Importo in lire INPS	Contributi a carico del lavoratore trattandi
5806859726		X	32625,00		70,65

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di:

X  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

9	10	11	12	13	14	15	17
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo azienda	Nome richiedente	Periodo	Preced.	Cred. ENPDEP ENAM	Periodo	Anno di riferimento
02569060540			2		9		2017

18	19	20	21	22
Importo prestazioni	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattandi	Importo TFS	Contributo TFS
32708,60	10679,36	2894,71		

23	24	25	26	27
Contributo TFS a carico lavoratore trattandi	Importo TFR	Contributo TFR dovuto	Importo Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuto
			32708,60	114,47

28	29	30	31	32
Contributo Gestione Credito trattandi a carico del lavoratore	Importo ENDEP	Contributo ENDEP dovuto	Contributo ENPDEP a carico del lavoratore trattandi	Importo ENAM
114,47				

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Singoli mesi:

X  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

37	38	39
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodo retributivo soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
	G F M A M G L A S O N D	

40	41	42
Importo conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodo retributivo per denuncia
		G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

43	44	45	46
Compensi corrisposti al partecipante	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di:

T  G  F  M  A  M  G  L  A  S  O  N  D

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

51	52
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale

53	54	55	56
Codice azienda	Categoria	Importo previdenziale	Contributi dovuti

57	58	59	60
Contributi a carico del lavoratore trattandi	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	72	C. C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione lavorativa territoriale		Data inizio (giorno mese)	Data fine (giorno mese)	Codice comune	Presenza viaggiante
	06005585651				I921	

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO: ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA					
801	802	803	804	805	
Indennita', accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Deviazione	Ritenute nette operate nell'anno	Ritenute scosse	
806	807	808	809	810	
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spartita per indennita erogate ai sensi art. 2125 c.4	TFR maturato fino al 31/12/2009 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2001 e versato al fondo	
			2012,82	995,60	
811	812	813	820		
TFR maturato fino al 31/12/2009 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2009 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	Imposte sostitutive sulle rivalutazioni sul TFR		
596,90	8241,08	21001,63	10,55		

Copia conforme ai Certificazioni Unica 2018 approvata con provvedimento Direzionale del 12/03/2018

Data di stampa: 12/03/2018 - Ora di stampa: 11:24

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

Al informazioni relative ai redditi certificati:  
Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - redditi da lavoro dipendente),  
rapporto a tempo (Indeterminato),  
importo (27496).  
Al Data inizio e data fine periodo di lavoro  
(01-01-2017 - 31-12-2017).

**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) 02569060540

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio) LRTCSR73C30I921W

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per la donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	LORETONI	CESARE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	30 03 1973	SPOLETO	PG

**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)			

**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 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 .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 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 nella 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