

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Correttiva nei termini

Dichiarazione integrativa

Eventi eccezionali

**DATI RELATIVI AL SOSTITUTO**

Cognome o Denominazione

Nome

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Data di nascita

Sesso  
(barrare la relativa casella)

giorno | mese | anno

M | F

Codice fiscale

Codice attività

Telefono o fax

prefisso | numero

Indirizzo di posta elettronica

Codice fiscale del dicastero di appartenenza  
(riservato alle Amministrazioni dello Stato)Stato  
(tab. SA)Natura giuridica  
(tab. SB)Situazione  
(tab. SC)**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE**

Codice fiscale

Codice carica

Data apertura fallimento

Data carica

giorno | mese | anno

giorno | mese | anno

Cognome

Nome

Sesso  
(barrare la relativa casella)

M | F

Data di nascita

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

giorno | mese | anno

Codice Stato estero

Stato federato, provincia, contea

Località di residenza

Indirizzo estero

Telefono o cellulare  
prefisso | numero

Codice fiscale società o ente dichiarante

**REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE****PROSPETTI COMPILATI****GESTIONE SEPARATA LAVORO DIPENDENTE E AUTONOMO**

Dipendente

Autonomo

Codice fiscale del soggetto che presenta  
la restante parte della dichiarazione

ST | SV | SX | SY

(barrare la casella)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**Invio avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione all'intermediario 

Attestazione

Situazioni particolari

Codice

FIRMA DEL DICHIARANTE

Soggetto | Codice fiscale

FIRMA

Soggetto | Codice fiscale

FIRMA

Soggetto | Codice fiscale

FIRMA

Soggetto | Codice fiscale

FIRMA

Soggetto | Codice fiscale

FIRMA

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Codice fiscale dell'incaricato

N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

Riservato all'incaricato

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione

Data dell'impegno

giorno | mese | anno

FIRMA DELL'INCARICATO

**VISTO DI CONFORMITÀ**  
Riservato al C.A.F.  
o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.

Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

Si rilascia il visto di conformità  
ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997