

CERTIFICAZIONE UNICA 2025



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

2024

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3		
	03041230602	VM AUTO GROUP SRL				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cep. 6	Indirizzo 7		
	CASSINO	FR	03043	VIA CASILINA KM 142.00		
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11	
				451101		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3		
	NRYNRO68M69Z330S	NOURY		NORA		
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9
	F	29/08/1968	MAROCCO	EE		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024						
	Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23	
	CASSINO	FR		C034		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025						
	Comune 24	Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41		Luogo di appartenenza 42		
	Via e numero civico 43	Non residenti Schumacker 44		Codice Stato estero 45	Frontaliere 46	
	DATA giorno mese anno 10 03 2025		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA VM AUTO GROUP SRL			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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		Altri redditi assimilati							
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 7.674,36		2		3		4							
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO									
		5		Lavoro dipendente 6 365		Pensione 7		Data di inizio 8		Data di cessazione 9		In forza al 31/12 10		Periodi particolari 11	
								giorno mese anno 10 12 2019				X			
		Redditi erogati in franchi 12													
RITENUTE		Ritenute Irpef 21		Addizionale regionale all'Irpef 22		Acconto 2024 26		Saldo 2024 27		Acconto 2025 29		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		Ritenute Irpef sospese 30		Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31				Acconto 2024 33		Saldo 2024 34		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo 54		Presenza 730/4 rettificativo 55		Saldo Irpef 2023 non trattenuto 63		Addizionale Regionale 2023 non trattenuto 73		Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto 83		Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto 93		IMPORTI NON TRATTENUTI	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2023 non rimborsato 64		Addizionale Regionale 2023 non rimborsato 74		Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato 84		Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato 94							
ACCONTI 2024 DICHIARANTE		Primo 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 730/2024 CONIUGE		Saldo Irpef 2023 non trattenuto 263		Addizionale regionale 2023 non trattenuto 273		Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto 283		Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto 293						IMPORTI NON TRATTENUTI	
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2023 non rimborsato 264		Addizionale regionale 2023 non rimborsato 274		Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato 284		Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato 294							
ACCONTI 2024 CONIUGE		Primo 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					
		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		1.765,10		Detrazioni per carichi di famiglia 362		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367		1.955,00		Credito riconosciuto per canoni di locazione 371		Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372	
		Totale detrazioni per oneri 369				Detrazioni per canoni di locazione 370		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376		Imposta netta 375		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 376			
		Credito per canoni di locazione recuperato 373				Totale detrazioni 374		1.765,10		Reddito prodotto all'estero 379		Imposta estera definitiva 380			
		Codice stato estero 377				Anno di percezione reddito estero 378									
		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		Trattamento erogato 391		Trattamento non erogato 392		2					

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				
	411	412	413		415 giorno	416 mese	417 anno		
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		Differenziale			
418		417		418		419			
Anni residui									
420									
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		Codice onere		
	431		432		433		434		
	435		436		437		438		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Codice fiscale degli enti o casse			
440		441		442		443			
Assicurazioni sanitarie									
444									
ALTRI DATI	FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI				
	Ritenute	Addizionale regionale all'Irpef 2024		Addizionale comunale all'Irpef 2024		Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025		Con contratto a tempo indeterminato	
	451	452		453		454		455	
	Pensione orfani non Campione d'Italia		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio						
	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					
841		842		843					
844		845		846					
847		848		849					
850		851		852					
853		854		855					
856		857		858					
859		860		861					
862		863		864					
865		866		867					
868		869		870					
871		872		873					
874		875		876					
877		878		879					
880		881		882					
883		884		885					
886		887		888					
889		890		891					
892		893		894					
895		896		897					
898		899		900					
901		902		903					
904		905		906					
907		908		909					
910		911		912					
913		914		915					
916		917		918					
919		920		921					
922		923		924					
925		926		927					
928		929		930					
931		932		933					
934		935		936					
937		938		939					
940		941		942					
943		944		945					
946		947		948					
949		950		951					
952		953		954					
955		956		957					
958		959		960					
961		962		963					
964		965		966					
967		968		969					
970		971		972					
973		974		975					
976		977		978					
979		980		981					
982		983		984					
985		986		987					
988		989		990					
991		992		993					
994		995		996					
997		998		999					
1000		1001		1002					
1003		1004		1005					
1006		1007		1008					
1009		1010		1011					
1012		1013		1014					
1015		1016		1017					
1018		1019		1020					
1021		1022		1023					
1024		1025		1026					
1027		1028		1029					
1030		1031		1032					
1033		1034		1035					
1036		1037		1038					
1039		1040		1041					
1042		1043		1044					
1045		1046		1047					
1048		1049		1050					
1051		1052		1053					
1054		1055		1056					
1057		1058		1059					
1060		1061		1062					
1063		1064		1065					
1066		1067		1068					
1069		1070		1071					
1072		1073		1074					
1075		1076		1077					
1078		1079		1080					
1081		1082		1083					
1084		1085		1086					
1087		1088		1089					
1090		1091		1092					
1093		1094		1095					
1096		1097		1098					
1099		1100		1101					
1102		1103		1104					
1105		1106		1107					
1108		1109		1110					
1111		1112		1113					
1114		1115		1116					
1117		1118		1119					
1120		1121		1122					
1123		1124		1125					
1126		1127		1128					
1129		1130		1131					
1132		1133		1134					
1135		1136		1137					
1138		1139		1140					
1141		1142		1143					
1144		1145		1146					
1147		1148		1149					
1150		1151		1152					
1153		1154		1155					
1156		1157		1158					
1159		1160		1161					
1162		1163		1164					
1165		1166		1167					
1168		1169		1170					
1171		1172		1173					
1174		1175		1176					
1177		1178		1179					
1180		1181		1182					
1183		1184		1185					
1186		1187		1188					
1189		1190		1191					
1192		1193		1194					
1195		1196		1197					
1198		1199							

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda **3310779505** 2 INPS **X** 3 Altro 4 Imponibile previdenziale **7.924,00** 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **217,83**

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 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 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante
 Gestione: 12 Pen. 13 Prev. 14 Cred. 15 Enpdsep 16 Enam 17 Anno di riferimento

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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Singoli mesi
T G F M A M G L A S O N D

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia **G F M A M G L A S O N D**

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio 43 Codice fiscale per denuncia 44 Periodi retributivi per denuncia **G F M A M G L A S O N D**

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

45 Compensi corrisposti al parasubordinato 46 Contributi dovuti 47 Contributi a carico del lavoratore 48 Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

51 Tipo rapporto

52 Codice fiscale PPA/Azienda

SEZIONE 3-BIS INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE

53 Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati 54 Imponibile contributivo 55 Imponibile IVS 56 Contributi dovuti 57 Contributi a carico del parasubordinato

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

58 Contributi versati 59 Tutti 60 Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

61 Tipo rapporto 62 Altro tipo rapporto

SEZIONE 3-TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

63 Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti 64 Imponibile contributivo 65 Imponibile IVS 66 Contributi totali dovuti 67 Contributi a carico del magistrato onorario

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68 Contributi versati 69 Tutti 70 Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

71 Iscritto Cassa Forense 72 Tipo rapporto

73 Codice fiscale Amministrazione versante

Codice fiscale del percipiente

NRYNRO68M69Z330S

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 7.674,36 derivano da un rapporto di lavoro dipendente, intercorso dal 01/01/2024 al 31/12/2024.

**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 modalita' di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE
(obbligatorio) 03041230602**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) NRYNRO68M69Z330S

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	NOURY	NORA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO	MAROCCO	EE

**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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) Per la scelta a favore dello Stato e' possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamita'; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

N R Y N R O 6 8 M 6 9 Z 3 3 0 S

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, COMPRESI 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, C. 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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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.

FIRMA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".
