

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE

Codice fiscale	Codice carica	Data apertura fallimento			Data carica		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno
Cognome	Nome		Sesso (barrare la relativa casella)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)			
giorno mese anno	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale	Comune	Provincia (sigla)	C.a.p.				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Frazione, via e numero civico	Telefono						
<input type="text"/>	prefisso numero		<input type="text"/>				

REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

ciascuna sezione è alternativa alle altre

SEZIONE I - TRASMISSIONE INTEGRALE MODELLO 770 SEMPLIFICATO

Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro dipendente ed assimilati	<input type="text"/>	Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro autonomo e provvigioni	<input type="text"/>	ST	<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	Presenza di modello 770 ordinario 2007	<input type="checkbox"/>
(barrare la casella)									

SEZIONE II - TRASMISSIONE MODELLO 770 SEMPLIFICATO CON SUCCESSIVO INVIO DI ST E SX NEL MODELLO 770 ORDINARIO

Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro dipendente ed assimilati	<input type="text"/>	Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro autonomo e provvigioni	<input type="text"/>	ST	<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	Presenza di modello 770 ordinario 2007	<input type="checkbox"/>
(barrare la casella)									

SEZIONE III - TRASMISSIONE MODELLO 770 SEMPLIFICATO PER LE SOLE COMUNICAZIONI DATI CERTIFICAZIONI LAVORO DIPENDENTE

Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro dipendente ed assimilati	<input type="text"/>	ST	<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	Presenza di modello 770 ordinario 2007	<input type="checkbox"/>
(barrare la casella)							

Codice fiscale del soggetto che presenta la restante parte della dichiarazione

SEZIONE IV - TRASMISSIONE MODELLO 770 SEMPLIFICATO PER LE SOLE COMUNICAZIONI DATI CERTIFICAZIONI LAVORO AUTONOMO

Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro autonomo e provvigioni	<input type="text"/>	ST	<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	Presenza di modello 770 ordinario 2007	<input type="checkbox"/>
(barrare la casella)							

Codice fiscale del soggetto che presenta la restante parte della dichiarazione

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

FIRMA DEL DICHIARANTE	<input type="text"/>
Codice fiscale dell'incaricato del controllo contabile	Soggetto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIRMA DELL'INCARICATO DEL CONTROLLO CONTABILE	<input type="text"/>

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	<input type="text"/>	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	<input type="text"/>
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione			
Data dell'impegno	giorno mese anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	<input type="text"/>

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

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	<input type="text"/>	Codice fiscale del C.A.F.	<input type="text"/>
Codice fiscale del professionista	<input type="text"/>	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			