

**ALLEGATO 8**  
**MODULO RIEPILOGATIVO PER LA PRESENTAZIONE SU SUPPORTO INFORMATICO DELLA DICHIARAZIONE DI CUI AL**  
**CAPITOLO 2**

**MODELLO UNICO DI DICHIARAZIONE (MUD)**  
**(LEGGE 70/94)**

pagina n°	di pagine

ANNO DI RIFERIMENTO \_\_\_\_

**MODULO RIEPILOGATIVO PER LA PRESENTAZIONE SU SUPPORTO INFORMATICO**

<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> codice fiscale	dati relativi al soggetto che presenta la dichiarazione
_____ nome o ragione sociale	
_____ via	
_____ numero civico	
<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> CAP	_____ città
<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> prefisso	<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> prov.
<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> numero telefonico	

n° d'ordine	CODICE FISCALE	NOME O RAGIONE SOCIALE
1	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
2	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
3	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
4	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
5	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
6	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
7	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
8	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
9	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
10	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
11	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
12	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
13	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
14	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
15	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
16	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
17	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
18	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
19	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
20	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
21	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
22	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
23	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
24	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
25	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	

**ALLEGATI**

SUPPORTI MAGNETICI TIPO:	Nastri a cartuccia	n°	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
(Indicare negli spazi corrispondenti al tipo il numero di supporti magnetici allegati)	Nastri a bobina	n°	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Dischetti	n°	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
ATTESTATI DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA		n°	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
STAMPE SEZIONI ANAGRAFICHE (SCHEDE SA1 e SA2)		n°	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

