MINISTERO DELLE FINANZE

MODELLO 740/R
redditi 1996

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E PREMI ASSICURATIVI CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO E LE MALATTIE PROFESSIONALI

Codice fiscale

Dichiarante ☐ Coniuge dichiarante ☐ (Barrare la relativa casella) Mod. n. ☐

Sez. I - Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alle gestioni degli artigiani e degli esercenti attività commerciali

R1	Codice individuale attribuito dall'Inps	
R2	Numero dei soggetti per i quali sono dovuti i contributi	
R3	Imponibile contributivo complessivo	.000
R4	Contributi complessivamente dovuti	.000
R5	Acconti versati	.000
R6	Saldo versato	.000

Sez. II - Contributi previdenziali dovuti dai soggetti che svolgono attività di lavoro autonomo in qualità di Avvocati e Procuratori, Consulenti del lavoro, Dottori Commercialisti, Geometri, Ingegneri e Architetti, Medici e Odontoiatri, Ragionieri e Periti commerciali, Veterinari

R7 Cassa o Ente previdenziale (barrare la relativa casella)

1 Avvocati e Procuratori ☐ 2 Consulenti del lavoro ☐ 3 Dottori Commercialisti ☐ 4 Geometri ☐

5 Ingegneri e Architetti ☐ 6 Medici e Odontoiatri ☐ 7 Ragionieri e Periti commerciali ☐ 8 Veterinari ☐

R8	Codice individuale attribuito dalla Cassa o Ente previdenziale	
R9	Contributi soggettivi dovuti	.000
R10	Contributi integrativi dovuti	.000
R11	Contributi di solidarietà dovuti	.000
R12	Contributi di maternità dovuti	.000
R13	Importi versati mediante ruolo esattoriale (Barrare la casella se l'importo iscritto a ruolo non è ancora interamente versato ☐)	.000
R14	Saldo dovuto (di cui .000 già versato)	.000

Sez. III - Contributi previdenziali dovuti dai produttori agricoli

(Coltivatori diretti, Imprenditori agricoli a titolo principale, Concedenti a mezzadria, colonia e soccida)

R15

1 Codice individuale Inps attribuito dall'ex Scau

2 Coltivatore diretto (1) ☐ Imprenditore (2) ☐ Concedente (3) ☐ (barrare la relativa casella)

3 Numero dei soggetti per i quali sono dovuti contributi

4 di cui minori di 21 anni

5 Fascia di reddito convenzionale corrispondente al reddito agrario dell'azienda agricola (barrare la relativa casella) I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

6 Barrare la casella se territorio montano o zona agricola svantaggiata ☐

7 Contributi versati .000

R16

1 Codice individuale Inps attribuito dall'ex Scau

2 Coltivatore diretto (1) ☐ Imprenditore (2) ☐ Concedente (3) ☐ (barrare la relativa casella)

3 Numero dei soggetti per i quali sono dovuti contributi

4 di cui minori di 21 anni

5 Fascia di reddito convenzionale corrispondente al reddito agrario dell'azienda agricola (barrare la relativa casella) I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

6 Barrare la casella se territorio montano o zona agricola svantaggiata ☐

7 Contributi versati .000

Sez. IV - Premi assicurativi dovuti dai soggetti tenuti alla assicurazione obbligatoria contro gli infortuni e le malattie professionali

R17

1 Posizione assicurativa attribuita dall'Inail

2 Numero dei soggetti per i quali è dovuto il premio

3 Base retributiva complessiva .000

4 Premio complessivamente dovuto .000

5 Acconti versati .000

6 Barrare la casella in caso di versamento di saldo rateale ☐

7 Saldo versato .000

R18

1 Posizione assicurativa attribuita dall'Inail

2 Numero dei soggetti per i quali è dovuto il premio

3 Base retributiva complessiva .000

4 Premio complessivamente dovuto .000

5 Acconti versati .000

6 Barrare la casella in caso di versamento di saldo rateale ☐

7 Saldo versato .000

R19

1 Posizione assicurativa attribuita dall'Inail

2 Numero dei soggetti per i quali è dovuto il premio

3 Base retributiva complessiva .000

4 Premio complessivamente dovuto .000

5 Acconti versati .000

6 Barrare la casella in caso di versamento di saldo rateale ☐

7 Saldo versato .000

R20

1 Posizione assicurativa attribuita dall'Inail

2 Numero dei soggetti per i quali è dovuto il premio

3 Base retributiva complessiva .000

4 Premio complessivamente dovuto .000

5 Acconti versati .000

6 Barrare la casella in caso di versamento di saldo rateale ☐

7 Saldo versato .000

FIRMA

FIRMA DEL DICHIARANTE O CONIUGE DICHIARANTE