

DOMANDA PER L' AUTORIZZAZIONE ESTERNA

Assegnazione e revoca delle abilitazioni esterne nel portale eDavki

(Leggere le istruzioni prima di compilare il modulo.)

Dati del delegante	
Codice fiscale	<input type="text"/>
Ragione sociale / Nome cognome	<input type="text"/>
Nome cognome del rappresentante*	<input type="text"/>
Codice fiscale del rappresentante*	<input type="text"/>
Contatto telefonico / e-mail	<input type="text"/>

Nota: il dato è obbligatorio per le persone giuridiche e per i soggetti passivi senza capacità giuridica.

Dati del delegato	
Codice fiscale	<input type="text"/>
Ragione sociale / Nome cognome	<input type="text"/>
Contatto telefonico / e-mail	<input type="text"/>

La domanda in formato cartaceo deve essere firmata con firma autografa e consegnata al [competente ufficio delle finanze](#).

Avvertenza:

Se si desidera autorizzare il delegato a inserire, archiviare e rivedere tutti i documenti esistenti e futuri nel portale eDavki fino a revoca, selezionare la Domanda per l'autorizzazione esterna **generale** (EDP-PE) che è pubblicata sul [portale eDavki](#).

Con un'autorizzazione esterna il soggetto passivo concede a un altro soggetto passivo (delegato EDP) i diritti di operare con i moduli all'interno del portale eDavki. Il delegato EDP **non è** allo stesso tempo anche l'incaricato di notifica. Tuttavia, può rivedere i documenti notificati (se è stata firmata la ricevuta di notifica (eVročilnica) o se si è verificata una finzione di notifica), a condizione che abbia il diritto EDP di rivedere il documento eVrocanje-OsDok o eVrocanje-Dok. Il soggetto passivo può nominare un incaricato di notifica con il modulo [Notifica-PE](#).

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

Ambito e validità temporale dell'autorizzazione				
	Inserimento dei documenti	Presentazione di documenti	Revisione dei documenti depositati	Durata
Imposta sui redditi	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Odm	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-IID	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Ugo	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Vdc	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Don	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-KDVP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-DHO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Prem	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Div	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Obr	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Zap1	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Zap1A	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Zap2	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Zap3	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Dru	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-OdlKap	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Doh-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Moduli DDV (IVA)	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-O	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-P2	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
VIES-KP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-P3	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-Reg	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-Divulgazione	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-PN_Divulgazione	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-Dichiarazione	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
PD-O	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

Ambito e validità temporale dell'autorizzazione				
	Inserimento dei documenti	Presentazione di documenti	Revisione dei documenti depositati	Durata
VATR-APP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
VATR-APPD	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
VATR-PRA	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
VATR-PRAD	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-VE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-RimborsoNonEU	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-VIgPN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-SezPR	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-PriPR	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-PD	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-ObrPN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-NPSrimborso	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-NPSacquisizione	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-NPSfornitura	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-lz	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-TBE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-PPS_Divulgazione	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-DavObdobje	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-DePR	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-DeDDV	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
OSS-EU-Reg	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
OSS-NonEU-Reg	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
OSS-Imp-Reg	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
OSS-Inter-Reg	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
OSS-EU-DDV	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
OSS-NonEU-DDV	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
OSS-Imp-DDV	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDV-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

Ambito e validità temporale dell'autorizzazione				
	Inserimento dei documenti	Presentazione di documenti	Revisione dei documenti depositati	Durata
Altre domande	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-PrevZav	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-PrevZavR	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-KmetDizel	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-LD	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-ObrFO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-OdlZav	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-OdIPS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-OdpFO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Upnik	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Upnik-Rac	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Notifica-PE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Notifica-PrePE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-VKRCertificato	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-PorObv	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-PreObr	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Nigra	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DR-Racun	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-COVID19	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-COVID19Rimborso	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Covid19Mulle	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DAC6	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Quarantena	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-DichiarazioneNFS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Test rapidi	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-KrizniDod	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-SubMP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Regres	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-RegresVracilo	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-IzjavaEnerg	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

NF-NarNesrece	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DAC7	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NF-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Avvisi				
Obv-DZ	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Obv-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

KP-KD	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KP-NV	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KP-KDVP-Notaio	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KP-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Ambito e validità temporale dell'autorizzazione				
	Inserimento dei documenti	Presentazione di documenti	Revisione dei documenti depositati	Durata
Imposta sugli utili delle persone giuridiche	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DOD-DDPO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DOD-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Imposta sul reddito d'impresa	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDD-DDD	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DDD-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Direttiva interessi UE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
ODE-PDO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
ODO-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Canoni di concessione	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KD-ODKD	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KD-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Imposta sui veicoli a motore	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DMV-Esame	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DMV-O	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DMV-V	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DMV-N	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DMV-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Giochi d'azzardo	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DODKIS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
SamPrePak	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
IGR-Esame	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KDIS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DIS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DavS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

SamPre	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
IGR-P1	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
LICIS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
IS-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Ambito e validità temporale dell'autorizzazione				
	Inserimento dei documenti	Presentazione di documenti	Revisione dei documenti depositati	Durata
Attività di assicurazione	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
PT	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPZP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
ZP-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Servizi di scambio dati ai sensi dell'articolo 139 della Legge ZUP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
G2G	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
G2G_R	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
G2G_R_Contract	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
G2G-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Utile	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
D-IFI	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
D-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Imposta sul tonnellaggio	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
ODT	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DT-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Divulgazione	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
IREK-21	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
IREK-21-R	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eKarticaO	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eKartica	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eKarticaC	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eKartica-Covid19	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
VKR-Divulgazione	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
R-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

Altre dichiarazioni	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
ON-Dar	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
ON-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

Ambito e validità temporale dell'autorizzazione				
	Inserimento dei documenti	Presentazione di documenti	Revisione dei documenti depositati	Durata
Imposta sui servizi finanziari	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DFS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DFS-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eNotifica	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eVročanje-Dok	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eVročanje-OsDok	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eVročanje-POS	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eVročanje-Vrocilnica	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
eVročanje-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Convalida fiscale delle fatture	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-PridobitevDP *	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-PrevzemDP	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-PreklicDP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-VPriR	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-VPodR	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-PPosPr	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-PakR	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DPR-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Agricoltura – Reddito da attività agricole e forestali primarie	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
PPSP	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
ZPIR	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NarNePIZ	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
IRS-Vino	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
IRS-Zemlja	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DejUpoZem				
OprDoh-KD				
Agricoltura-GEN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Richieste di riduzione, esenzione e rimborso dell'imposta	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____

KIDO-1-8	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KIDO-9-12	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
KIDO-GEN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Ambito e validità temporale dell'autorizzazione				
	Inserimento dei documenti	Presentazione di documenti	Revisione dei documenti depositati	Durata
Imposta sul reddito e sull'utile	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DD-SprAkt	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DD-IPDO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
DD-GEN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Riscatto del buono	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
TB-Unovcenje	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
TB-GEN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Metodi di pagamento	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
SDD-PregledSoglasij	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
SDD-PregledNalogov	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
SDD-Ugovor	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
SDD-Soglasje	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
PM-GEN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Ordini	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
NAR-Potrdila	-	-	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Nar-GEN	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca
Nuovo gruppo di moduli				
SKUP-Nuovi moduli	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> dal ____ al ____ <input type="checkbox"/> fino a revoca

* L'autorizzazione all'archiviazione dei documenti vale anche per l'assunzione del codice di autorizzazione e del numero di riferimento per l'acquisizione del certificato digitale dedicato.

Data: _____

Firma del delegante o del rappresentante: _____