

	86.21.00 - Servizi degli studi medici di medicina generale
	86.22.01 - Prestazioni sanitarie svolte da chirurghi
	86.22.03 - Attività dei centri di radioterapia
	86.22.05 - Studi di omeopatia e di agopuntura
	86.22.06 - Centri di medicina estetica
	86.22.09 - Altri studi medici specialistici e poliambulatori
	86.90.11 - Laboratori radiografici

barrare la casella corrispondente al codice di attività prevalente (vedere istruzioni)

DOMICILIO FISCALE	Comune		Provincia	
-------------------	--------	--	-----------	--

ALTRE ATTIVITÀ			
Lavoro dipendente a tempo pieno		Barrare la casella	
Lavoro dipendente a tempo parziale		Barrare la casella	Per ore settimanali
Pensionato		Barrare la casella	
Altre attività professionali e/o di impresa		Barrare la casella	

ALTRI DATI				
Anno di iscrizione ad albi professionali				
Anno di inizio attività				
Anni di interruzione dell'attività				Numero
Specialista ambulatoriale interno		Barrare la casella		Per ore settimanali
Medicina dei servizi		Barrare la casella		Per ore settimanali

- 1 = inizio di attività entro sei mesi dalla data di cessazione nel corso dello stesso periodo d'imposta;
- 2 = cessazione dell'attività nel corso del periodo d'imposta ed inizio della stessa nel periodo d'imposta successivo, entro sei mesi dalla sua cessazione;
- 3 = inizio attività nel corso del periodo d'imposta come mera prosecuzione dell'attività svolta da altri soggetti;
- 5 = cessazione dell'attività nel corso del periodo di imposta, senza successivo inizio della stessa entro sei mesi dalla sua cessazione.

Mesi di attività nel corso del periodo d'imposta (vedere istruzioni)	Numero
--	--------

QUADRO A		Numero giornate retribuite	
Personale addetto all'attività	A01	Dipendenti a tempo pieno	
	A02	Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di inserimento, a termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito; personale con contratto di somministrazione di lavoro	
	A03	Apprendisti	
			Numero
	A04	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	
	A05	Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente	
			Percentuale di lavoro prestato
A06	Soci o associati che prestano attività nella società o associazione		

<b>QUADRO B</b> Unità locali destinate all'esercizio dell'attività	B00	Numero complessivo									
	Progressivo unità locale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	B01	Comune									
	B02	Provincia									

**QUADRO D**  
Elementi  
specifici  
dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività		Numero	Compensi
D01	Visite mediche generiche		%
D02	Visite specialistiche		%
D03	Esami diagnostici		%
D04	Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
D05	Interventi di medio-grande chirurgia		%
D06	Attività di consulenza		%
D07	Altre attività		%
			TOT = 100%
Aree di attività e specializzazioni		Compensi	
D08	Guardia medica/Emergenza sanitaria territoriale		%
D09	Medicina fiscale		%
D10	Medico generico		%
D11	Medicina alternativa (Omeopatia, Agopuntura, ecc.)		%
D12	Medicina legale e delle assicurazioni		%
D13	Anestesia e rianimazione		%
D14	Angiologia		%
D15	Cardiochirurgia		%
D16	Cardiologia		%
D17	Chirurgia generale		%
D18	Neurochirurgia		%
D19	Chirurgia pediatrica		%
D20	Chirurgia plastica		%
D21	Chirurgia toracica		%
D22	Chirurgia vascolare		%
D23	Chirurgia maxillo facciale		%
D24	Dermatologia		%
D25	Diabetologia		%
D26	Dietologia		%
D27	Endocrinologia		%
D28	Fisiatria e riabilitazione		%
D29	Geriatrica		%
D30	Ostetricia e ginecologia		%
D31	Gastroenterologia		%
D32	Medicina interna		%
D33	Medicina del lavoro		%
D34	Medicina dello sport		%
D35	Neurologia		%
D36	Oculistica		%
D37	Odontoiatria		%
D38	Oncologia		%
D39	Ortopedia		%
D40	Otorinolaringoiatria		%
D41	Pediatria		%
D42	Pneumologia		%
D43	Psichiatria		%
D44	Radiodiagnostica per immagini		%
D45	Radioterapia		%
D46	Medicina nucleare		%
D47	Urologia - Andrologia		%
D48	Allergologia e immunologia		%
D49	Ematologia		%

**(segue)**

**QUADRO D**  
Elementi  
specifici  
dell'attività

pagina 3

## Numero

E01	Angiografo		
E02	Apparecchiatura per Eeg		
E03	Apparecchiatura per terapie fisiche		
E04	Apparecchio radiologico tradizionale		
E05	Ortopantomografo		
E06	Autorefrattometro		
E07	Apparecchio ultrasuonografia		
E08	Elettrocardiografo		
E09	Florangiografo		
E10	Lampada a fessura		
E11	Laser		
E12	Mammografo		
E13	Oftalmometro		
E14	Oftalmoscopio		
E15	Unità operativa odontoiatrica		
E16	RM		
E17	Spirometro		
E18	Sterilizzatore		
E19	TC		
E20	Topografo corneale		
E21	Ecografo		

### Ulteriori elementi contabili

## QUADRO Z

## Dati complementari

Modalità di espletamento dell'attività		Numero	Compensi
Z01	Visite mediche generiche		%
Z02	Visite specialistiche		%
Z03	Esami diagnostici		%
Z04	Analisi cliniche di laboratorio		%
Z05	Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
Z06	Interventi di medio-grande chirurgia		%
Z07	Attività di consulenza		%
Z08	Altre attività		%
			TOT = 100%
<b>Modalità organizzativa</b>			
<b>Attività esercitata a titolo individuale</b>			
Z09	Studio proprio (compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)		Barrare la casella
Z10	Studio in condivisione con altri professionisti		Barrare la casella
Z11	Attività svolta presso studi e/o strutture di terzi		Barrare la casella
<b>Attività esercitata in forma collettiva</b>			
Z12	Associazione/Società (1 = monodisciplinare 2 = interdisciplinare)		
<b>Beni strumentali</b>			
Z13	Ematologia e ematochimica		Numero
Z14	Batteriologia, virologia e urine		
Z15	Immunodiagnostica		

### QUADRO T

Congiuntura  
economica

	2013	2014	2015
<b>T01</b> Compensi dichiarati ai fini della congruità	,00	,00	,00
<b>T02</b> Maggiore compenso ai fini dell'adeguamento	,00	,00	,00
<b>T03</b> Valore dei beni strumentali mobili	,00	,00	,00
numero di giornate retribuite			
<b>T04</b> Dipendenti			
numero			
<b>T05</b> Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio			
numero			
<b>T06</b> Soci o associati che prestano attività nella società o associazione			
numero			
<b>T07</b> Ore settimanali dedicate all'attività			
numero			
<b>T08</b> Settimane di lavoro nell'anno			

## Asseverazione dei dati contabili ed extracontabili

Riservato al C.A.F. o al professionista (art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni)

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o del professionista

Firma

### Attestazione delle cause di non congruità o non coerenza

Riservato al C.A.F. o al professionista ovvero ai dipendenti e funzionari delle associazioni di categoria abilitati all'assistenza tecnica (art. 10, comma 3-ter, della legge n. 146 del 1998)

Codice fiscale del responsabile del C.A.F., del professionista  
o del funzionario dell'associazione di categoria abilitato

Firma