

CODICE FISCALE

	Codice attività										<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				Barrare la casella			
	Periodo di imposta diverso da 12 mesi														Barrare la casella			
	Mesi di attività nel corso del periodo d'imposta (vedere istruzioni)														Numero			
Imprese multiattività	1	Prevalente					ISA		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		Ricavi				,00			
	2	Secondaria					CODICE ATTIVITÀ		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		Ricavi				,00			
	3	Aggi o ricavi fissi									Ricavi				,00			
	4	Altre attività									Ricavi				,00			

QUADRO A

Personale

		Numero giornate retribuite	
A01	Dipendenti a tempo pieno		
A02	Altro personale con contratto di lavoro subordinato (esclusi gli apprendisti)		
A03	Apprendisti		
		Numero	
A04	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nell'impresa		
A05	Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente		
			Percentuale di lavoro prestato
A06	Collaboratori dell'impresa familiare e coniuge dell'azienda coniugale		
A07	Familiari diversi da quelli di cui al rigo precedente che prestano attività nell'impresa		
A08	Associati in partecipazione		
A09	Soci amministratori		
A10	Soci non amministratori		
A11	Amministratori non soci		
		Numero giornate	
A12	Giornate di sospensione, C.I.G. e simili del personale dipendente		

QUADRO B

Unità locali

[illegible]

QUADRO C

Elementi specifici dell'attività

TIPOLOGIA DI VENDITA

C01	Vendita in sede al banco	%
C02	Vendita in sede a libero servizio (cash&carry)	%
C03	Vendita sul territorio svolta direttamente dall'imprenditore (senza agenti e/o rappresentanti, ecc.)	%
C04	Vendita sul territorio indiretta (tramite agenti e/o rappresentanti, ecc.)	%
C05	Vendita sul territorio tramite telefono, fax, on line, ecc.	%
C06	Provvigioni per intermediazioni di vendita in conto terzi e/o conto deposito	%

TOT = 100%

Articolazione della struttura di vendita sul territorio
(indicare solo se è stato compilato il rigo C04)

Numero

C07	Agenti e/o rappresentanti (non dipendenti)	
------------	--	--

Numero giornate retribuite

C08	Altri addetti all'attività di vendita sul territorio (dipendenti)	
------------	---	--

TIPOLOGIA DELL'OFFERTA

Percentuale
sui ricavi

C09	Medicinali S.O.P. e O.T.C./Automedicazione	%
C10	Medicinali di fascia A e C a uso umano (diversi dai rigli precedenti)	%
C11	Altre specialità medicinali, prodotti galenici e affini a uso umano	%
C12	Medicinali a uso veterinario	%
C13	Medicinali omeopatici	%
C14	Prodotti erboristici e/o fitoterapici (compresi cosmetici e profumi)	%
C15	Integratori alimentari e/o prodotti dietetici	%
C16	Presidi medico-chirurgici (a uso umano e/o veterinario)	%
C17	Articoli monouso (articoli per incontinenti, mascherine, cuffiette, teli chirurgici, ecc.)	%
C18	Strumenti e attrezzature medicali	%
C19	Strumenti e attrezzature medicali elettronici e/o computerizzati	%
C20	Ausili per la mobilità personale (stampelle, carrozzelle, ecc.)	%
C21	Calzature e plantari	%
C22	Protesi, ortesi, corsetteria correttiva e prodotti per la riabilitazione	%
C23	Prodotti per protesi e ortesi (esclusi quelli ortodontici)	%
C24	Prodotti elastocompressivi	%
C25	Materiale dentale e/o per protesi e apparecchi ortodontici	%
C26	Ausili uditivi	%
C27	Protesi oculari	%
C28	Arredi sanitari e ambulatoriali	%
C29	Altri prodotti	%
C30	Prestazioni di servizi	%

TOT = 100%

TIPOLOGIA DI SETTORE

Percentuale
sui ricavi

C31	Ortopedia		%
C32	Grossista di veterinaria		%

