

	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.

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		

QUADRO 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									

pagina 2

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

		Compensi	
D50	Farmacologia e tossicologia		%
D51	Nefrologia e emodialisi		%
D52	Reumatologia		%
D53	Patologia clinica		%
D54	Neuropsichiatria		%
D55	Altre		%
		TOT = 100%	
Tipologia della clientela		Compensi	
D56	Privati (per attività non in convenzione con il SSN)		%
D57	Attività in convenzione con il SSN		%
D58	Strutture sanitarie pubbliche		%
D59	Strutture sanitarie private: ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private		%
D60	Aziende farmaceutiche		%
D61	Compagnie di assicurazione		%
D62	Altre imprese e società		%
D63	Scuole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici		%
D64	Università		%
D65	Altro		%
		TOT = 100%	
Elementi contabili specifici			
D66	Spesa complessiva per consumi di materiale sanitario utilizzato per l'esercizio della professione medica e odontoiatrica		,00
D70	Compensi derivanti da prestazioni rese in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale		,00
Altri elementi specifici			
D71	Ore settimanali dedicate all'attività		Numero
D72	Settimane di lavoro nell'anno		Numero
D73	Qualifica professionale per i lavoratori dipendenti (1 = Direttore di dipartimento del SSN; 2 = Direttore di struttura complessa del SSN; 3 = Responsabile di struttura semplice del SSN; 4 = Dirigente con incarico professionale del SSN; 5 = Primario in struttura sanitaria privata; 6 = Aiuto in struttura sanitaria privata; 7 = Assistente in struttura sanitaria privata; 8 = Professore ordinario; 9 = Professore associato; 10 = Altro)		
Personale di segreteria e/o amministrativo			
D78	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio		,00
D79	Dipendenti		,00
D80	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale (indicare solo se superiori a 50%)		%

Beni strumentali

		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 T
Congiuntura
economica

	2014	2015	2016
T01 Compensi dichiarati ai fini della congruità	,00	,00	,00
T02 Maggiore compenso ai fini dell'adeguamento	,00	,00	,00
T03 Valore dei beni strumentali mobili	,00	,00	,00
numero di giornate retribuite			
T04 Dipendenti			
numero			
T05 Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio			
numero			
T06 Soci o associati che prestano attività nella società o associazione			
numero			
T07 Ore settimanali dedicate all'attività			
numero			
T08 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