

Periodo di riferimento

Mod. DMA

<b>DATI RELATIVI ALL' AMMINISTRAZIONE O ENTE DICHIARANTE</b>	Codice fiscale	Codice progressivo INPDAP	
	Denominazione		
	Codice COP	Comune	Provincia
	Frazione, via e numero civico		C.a.p.
	Telefono	Fax	
	Indirizzo di posta elettronica certificata		

<b>DATI RELATIVI ALL' AMMINISTRAZIONE O ENTE DI APPARTENENZA</b>	Codice fiscale	Codice progressivo INPDAP	Forma giuridica	Codice Attività
	Denominazione			
	Codice COP	Comune	Provincia	
	Frazione, via e numero civico		C.a.p.	
	Telefono	Fax		
	Indirizzo di posta elettronica certificata			

<b>DATI RELATIVI ALLA SEDE DI SERVIZIO</b>	Codice fiscale	Codice progressivo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del	Codice Attività
	Denominazione			
	Codice COP	Comune	Provincia	
	Frazione, via e numero civico		C.a.p.	
	Telefono	Fax		
	Indirizzo di posta elettronica certificata			

<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DENUNCIA</b>	Codice fiscale		
	Cognome	Nome	Sesso
	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (Sigla)
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		

<b>FIRMA DELLA DENUNCIA</b>	La presente denuncia è composta da:	IL DICHIARANTE
	Numero soggetti iscritti all' INPDAP	
	Numero Quadri Z1	
	Numero Quadri Z2	

<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'intermediario	Codice Fiscale dell'intermediario	
	Impegno a presentare in via telematica la denuncia predisposta dall'Amministrazione/Ente dichiarante	<input type="checkbox"/>
	Impegno a presentare in via telematica la denuncia dell'Amministrazione/Ente dichiarante predisposta dal soggetto che la trasmette	<input type="checkbox"/>
	Data dell'impegno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO



QUADRO D0 - DATI IDENTIFICATIVI DELL'ISCRITTO

CODICE FISCALE DELL'ISCRITTO

Mod. DMA

€  
EURO

Cancellazione <input type="checkbox"/>				
DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 <input type="text"/>		Cognome 2 <input type="text"/>	Nome 3 <input type="text"/>
	Sesso 4 <input type="text"/>	Data di nascita 5 <input type="text"/>	Codice COP di nascita 6 <input type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita 6a <input type="text"/>
DATI RELATIVI ALLA RESIDENZA	Data Variazione Residenza 7 <input type="text"/>		Codice COP di residenza 8 <input type="text"/>	Provincia 8b <input type="text"/>
	Indirizzo 9 <input type="text"/>		C.A.P. 10 <input type="text"/>	Telefono 11 <input type="text"/>
	Indirizzo di posta elettronica certificata 12 <input type="text"/>			
	DATI RELATIVI ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE			
Silenzio assenso TFR nei fondi 13 <input type="text"/>		Data Opzione TFR 14 <input type="text"/>	Tipologia iscritti FPC 15 <input type="text"/>	
DATI RELATIVI ALLA SEDE DI LAVORO				
Codice COP Sede di Lavoro 16 <input type="text"/>		C.A.P. Sede di Lavoro 17 <input type="text"/>		



**QUADRO E0 - DATI RELATIVI AI PERIODI, ALLE RETRIBUZIONI  
E AI CONTRIBUTI DOVUTI PER IL PERIODO**

**DI RIFERIMENTO**

**CODICE FISCALE DELL'ISCRITTO**

Mod. DMA



**EURO**

SEZ. I

**DATI RELATIVI AI PERIODI,  
ALLE RETRIBUZIONI E AI  
CONTRIBUTI DOVUTI PER IL  
PERIODO DI RIFERIMENTO**

GESTIONE												Inquadramento		
Data inizio periodo		Data fine periodo		Pensionistica	Previdenziale	Credito	ENPDEP	ENAM	Comparto	Contratto	Qualifica			
1	2	3	4	5	6	7	Part time		8	9	10			
Motivo Cessazione		Motivo Sospensione		Tipo Impiego	Tipo Servizio	DM 45/07	Tipo	%	0%	Giorni Utili	Regime Fine Servizio			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Maggiorazione Base Pensionabile (D.Lgs. 167/97)				
Numero Mensilità		Maggiorazioni												
21	22	23	24	25	26	27	28	29	32					
Ind. di aeronavigazione o di volo														
Stipendio Tabellare		RIA o Classi e Scatti		Retribuzione Virtuale ai fini Pensionistici		Tipo	Importo	Imponibile Pensionistico						
33	34	35	36A	36B	37									
Contributi Pensionistici		Contributo 1% eccedente il tetto retributivo		Imponibile TFS		Contributo TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR				
38	39	40	41	42	43									
Imponibile Credito		Contributo Credito		Imponibile ENPDEP/ENAM		Contributo ENPDEP		Contributo ENAM		Retribuzione Teorica Tabellare				
44	45	46	47	48	49									
Retribuzione Valutabile TFR		Quota d. I. per prev. e ass. int. (L.166/91)		Contributo di Solidarietà L.166/91		Data fine beneficio eventi calamitosi		Contr. pens. sospeso per eventi calamitosi		Contr. prev. sospeso per eventi calamitosi				
50	51	52	53	54	55									
Conguaglio imponibile		Contributo Pensionistico su Conguaglio Imponibile		Contributo Gestione Credito su Conguaglio		Orario Settimanale Ridotto personale scolastico/Orario Settimanale Completo		percentuale di aspettativa (L. 300/70)						
56	57	58	59	60	61									
Recupero contributi seguito norme di legge														
Codice		Importo		Codice		Importo		In servizio presso altra Amministrazione		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione 1				
62	63	64	65	66	67	68								
C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione 2		Progressivo INPDAP 2		Personale di altra Amministrazione		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione		Progressivo INPDAP						
69	70	71	72	73										

**QUADRO E0 SEZ. II**

**DATI RELATIVI**

**ALLE AMMINISTRAZIONI**

**O ENTI VERSANTI**

(da compilare solo se

diversi dal dichiarante)

	A	B	C	D	E
	Tipo Contributo	Codice Fiscale	Località e Codice INPDAP	Imponibile	Contributo Dovuto
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					



**QUADRO E1 - DATI RELATIVI ALLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA  
DEGLI ISCRITTI AI FONDI PENSIONE COMPLEMENTARE**

Mod. DMA



**inpdap**

CODICE FISCALE DELL'ISCRITTO

\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALLA  
POSIZIONE  
CONTRIBUTIVA DEGLI  
ISCRITTI AI FONDI  
PENSIONE  
COMPLEMENTARE**

Fondo Pensione 1	Comparto di Investimento 2	Data sottoscrizione Domanda 3	Data Inizio Periodo 4	Data Fine Periodo 5
<b>Aliquota Contributiva</b>				
A carico del Lavoratore 6	A carico del Datore di Lavoro 7	TFR % retribuzione destinata al fondo 8	Data sospensione o cessazione della contr. 9	Motivo Sospensione 10
Totale retribuzione soggetta a contributo 12		Conguaglio fiscale 13	Contr. a carico del lavoratore 14	Contributo calcolato e/o versato a carico dat. Lav. 15
Quota versata a carico dell'iscritto per reintegrazione di anticipazione 17	Quota versata a carico dell'iscritto per l'iscrizione al FPC, una tantum 18	Quota versata a carico del datore di lavoro per l'iscrizione al FPC, una tantum 19	Versamenti TFR destinati a previdenza complementare 20	

Contributi Versati e non  
dichiarati



**DATI RELATIVI AI  
CONTRIBUTI OMESSI O  
INDEBITAMENTE  
VERSATI**

Data Inizio Periodo 21	Data Fine Periodo 22	Contributo a carico del datore di lavoro per mancato versamento 23	Contributo a carico del lavoratore per mancato versamento 24	Importo a carico del datore di lavoro per la rifusione del danno subito dal lavoratore 25
Quota sanzionatoria a carico del datore di lavoro 26	Contribuzione indebitamente versata al FPC a carico del datore di lavoro 27	Contribuzione indebitamente versata al FPC a carico del lavoratore 28		

**DATI RELATIVI  
ALLE AMMINISTRAZIONI O ENTI  
VERSANTI  
(da compilare solo se diversi dal  
dichiarante)**

Codice Fiscale 29	Codice Progressivo INPDAP 30
----------------------	---------------------------------



QUADRO F1 - DATI RELATIVI A QUOTE E PIANI DI AMMORTAMENTO

CODICE FISCALE DELL'ISCRITTO

Mod. DMA



<b>DATI RELATIVI A QUOTE</b>											
<b>DI PIANI DI AMMORTAMENTO</b>											
Mese di riferimento	Gestione		Tipo piano ammortamento	Data inizio piano ammortamento			Data scadenza piano ammortamento			Progressivo Rate	Totale Rate
1	2		3	4			5			6	7
Rata versata ma non dichiarata <input type="checkbox"/>											
Mese/Anno Trattenuta <input type="checkbox"/>											
Data Ripristino	Ante Subentro		Importo			Tipo Operazione					
8	9		10			11					
DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare solo se diversi dal dichiarante)											
Codice Fiscale						Cod. Progressivo INPDAP					
12						13					
<b>DATI RELATIVI A QUOTE</b>											
<b>DI PIANI DI AMMORTAMENTO</b>											
Mese di riferimento	Gestione		Tipo piano ammortamento	Data inizio piano ammortamento			Data scadenza piano ammortamento			Progressivo Rate	Totale Rate
1	2		3	4			5			6	7
Rata versata ma non dichiarata <input type="checkbox"/>											
Mese/Anno Trattenuta <input type="checkbox"/>											
Data Ripristino	Ante Subentro		Importo			Tipo Operazione					
8	9		10			11					
DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare solo se diversi dal dichiarante)											
Codice Fiscale						Cod. Progressivo INPDAP					
12						13					
<b>DATI RELATIVI A QUOTE</b>											
<b>DI PIANI DI AMMORTAMENTO</b>											
Mese di riferimento	Gestione		Tipo piano ammortamento	Data inizio piano ammortamento			Data scadenza piano ammortamento			Progressivo Rate	Totale Rate
1	2		3	4			5			6	7
Rata versata ma non dichiarata <input type="checkbox"/>											
Mese/Anno Trattenuta <input type="checkbox"/>											
Data Ripristino	Ante Subentro		Importo			Tipo Operazione					
8	9		10			11					
DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare solo se diversi dal dichiarante)											
Codice Fiscale						Cod. Progressivo INPDAP					
12						13					
<b>DATI RELATIVI A QUOTE</b>											
<b>DI PIANI DI AMMORTAMENTO</b>											
Mese di riferimento	Gestione		Tipo piano ammortamento	Data inizio piano ammortamento			Data scadenza piano ammortamento			Progressivo Rate	Totale Rate
1	2		3	4			5			6	7
Rata versata ma non dichiarata <input type="checkbox"/>											
Mese/Anno Trattenuta <input type="checkbox"/>											
Data Ripristino	Ante Subentro		Importo			Tipo Operazione					
8	9		10			11					
DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare solo se diversi dal dichiarante)											
Codice Fiscale						Cod. Progressivo INPDAP					
12						13					
<b>DATI RELATIVI A QUOTE</b>											
<b>DI PIANI DI AMMORTAMENTO</b>											
Mese di riferimento	Gestione		Tipo piano ammortamento	Data inizio piano ammortamento			Data scadenza piano ammortamento			Progressivo Rate	Totale Rate
1	2		3	4			5			6	7
Rata versata ma non dichiarata <input type="checkbox"/>											
Mese/Anno Trattenuta <input type="checkbox"/>											
Data Ripristino	Ante Subentro		Importo			Tipo Operazione					
8	9		10			11					
DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare solo se diversi dal dichiarante)											
Codice Fiscale						Cod. Progressivo INPDAP					
12						13					



**QUADRO V1 - DATI RELATIVI AI PERIODI, ALLE RETRIBUZIONI  
E AI CONTRIBUTI DOVUTI PER I PERIODI  
PREGRESSI**

CODICE FISCALE DELL'ISCRITTO

Mod. DMA



SEZ. I

**DATI RELATIVI AI PERIODI,  
ALLE RETRIBUZIONI E AI  
CONTRIBUTI DOVUTI PER I  
PERIODI PREGRESSI**

Causale  
Variazione

**GESTIONE**

**Inquadramento**

Data inizio periodo	Data fine periodo		Pensionistica	Previdenziale	Credito	ENPDEP	ENAM	Comparto	Contratto	Qualifica	
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	
Motivo Cessazione	Motivo Sospensione	Tipo Impiego		Tipo Servizio	DM 45/07	Part time		Giorni Utili	Regime Fine Servizio		
11	12	13	14	15	16	17	18		19	20	
Numero Mensilità	Maggiorazioni								Maggiorazione Base Pensionabile (D.Lgs. 167/97)		
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	32	
Ind. di aeronavigazione o di volo											
Stipendio Tabellare	RIA o Classi e Scatti		Retribuzione Virtuale ai fini Pensionistici		Tipo	Importo		Imponibile Pensionistico			
33	34		35		36A	36B		37			
Contributi Pensionistici	Contributo 1% eccedente il tetto retributivo		Imponibile TFS		Contributo TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR		
38	39		40		41		42		43		
Imponibile Credito	Contributo Credito		Imponibile ENPDEP/ENAM		Contributo ENPDEP		Contributo ENAM		Retribuzione Teorica Tabellare TFR		
44	45		46		47		48		49		
Retribuzione Valutabile TFR	Quota d. I. per prev. e ass. int. (L.166/91)		Contributo di Solidarietà L.166/91		Data fine beneficio eventi calamitosi		Contr. pens. sospeso per eventi calamitosi		Contr. prev. sospeso per eventi calamitosi		
50	51		52		53		54		55		
Recupero Contributi a seguito norme di legge											
Orario Settimanale Ridotto personale scolastico/Orario Settimanale Completo	Percentuale di aspettativa (L. 300/70)		Codice		Importo		Codice		Importo		
59	60		61		62		63		64		
In servizio presso altra Amministrazione		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione 1		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione			
66		67		68		69		70		71	
Progressivo INPDAP 1		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione 2		Progressivo INPDAP 2		Personale di altra Amministrazione		C.F. Sede di Servizio altra Amministrazione		Progressivo INPDAP	
68		69		70		71		72		73	

**QUADRO V1 SEZ. II**

**DATI RELATIVI ALLE**

**AMMINISTRAZIONI O ENTI**

**VERSANTI**

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>
	<small>Tipo Contributo</small>	<b>Codice Fiscale</b>	<small>Codice Progressivo INPS/AS</small>	<b>Imponibile</b>	<b>Contributo Dovuto</b>	<b>Mese/Anno Erogazione</b>	<b>Codice Aliquota</b>
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							





**QUADRO Z1 - PROSPETTO RIEPILOGATIVO  
DEI DATI CONTENUTI NEI QUADRI E0, F1 E V1**

Mod. DMA



CODICE FISCALE DEL SOSTITUTO

**PROSPETTO  
RIEPILOGATIVO DEI DATI  
DI VERSAMENTO**

**DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONE (da compilare sempre)**

Codice fiscale

1

Codice Progr. INPDAP

2

Gestione

Per. Rif.

Codice aliquota

3

4

5

**DATI PENSIONISTICI**

Contributo per dipendenti a tempo pieno o part-time

Contributo per dipendenti CFL Centro-Nord - Contratti di inserimento art. 54 D. Lgs. 276/2003 comma 1 lettere b, c, d, f lettera e centro

Imponibile

Contributo

Imponibile

Contributo

6

7

8

9

Contributo per dipendenti CFL mezzogiorno - Contratti di inserimento srt. 54 D. Lgs. 276/2003 comma 1, lettera e mezzogiorno

Contributo per dipendenti assunti L. 407/90 (centro-nord)

Imponibile

Contributo

Imponibile

Contributo

10

11

12

13

Contributo per dipendenti assunti L. 407/90 (mezzogiorno)

Contributo dell'1% sulla retribuzione eccedente il massimale

Imponibile

Contributo

Imponibile

Contributo

14

15

16

17

Contributo di solidarietà L. 166/91

Imponibile

Contributo

18

19

**DATI PREVIDENZIALI**

TFS

TFR

Imponibile

Contributo

Imponibile

Contributo

20

21

22

23

**DATI RELATIVI A CREDITO/ENPDEP/ENAM**

Credito

ENPDEP

Imponibile

Contributo

Imponibile

Contributo

24

25

26

27

ENAM

Imponibile

Contributo

28

29

**IMPORTI RELATIVI A QUOTE DI PIANI DI AMMORTAMENTO**

Riscatto ai fini pensionistici

Ricongiunzione L. 29/79

Legge 45/90

Piccolo Prestito

Prestito Pluriennale

30

31

32

33

34

Riscatto ai fini TFS

Riscatto ai fini TFR

35

36

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO SOSPESO

37

CONTRIBUTO SU CONGUAGLIO IMPONIBILE

38





**QUADRO Z3 - PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI DATI  
CONTENUTI NEI QUADRI E1**

Mod. DMA



**EURO**

**inpdap** CODICE FISCALE DEL SOSTITUITO

**PROSPETTO  
RIEPILOGATIVO  
DEI DATI  
CONTENUTI  
NEI QUADRI E1**

DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare sempre)						
Codice fiscale			Codice Progressivo INPDAP			
1			2			
Fondo	Tipologia del pagamento	Numero bonifici	Importo totale contributi a carico lavoratore	Importo totale contributi a carico datore di lavoro	Contr. Versata	
3	4	5	6	7	8	
Quota reintegrazione			Importo totale versamenti per TFR	Importo totale rifusione danno	Importo totale sanzioni a carico del datore di lavoro	
9			10	11	12	
DATI RELATIVI ALLE AMMINISTRAZIONI/ENTI VERSANTI (da compilare sempre)						
Codice fiscale			Codice Progressivo INPDAP			
1			2			
Fondo	Tipologia del pagamento	Numero bonifici	Importo totale contributi a carico lavoratore	Importo totale contributi a carico datore di lavoro	Contr. Versata	
3	4	5	6	7	8	
Quota reintegrazione			Importo totale versamenti per TFR	Importo totale rifusione danno	Importo totale sanzioni a carico del datore di lavoro	
9			10	11	12	