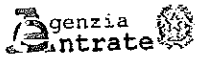


CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2016

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
	80008380521	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E.S. PICCOLOMINI"			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	
	SIENA	SI	53100	PRATO SANT'AGOSTINO, 2	
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11
	T 0577280787	siis00201@istruzione.it		853120	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
	FRTFRC65P201726X	FRATI	FEDERICO		
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
	M	20 09 1965	SIENA	SI	D
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016			Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017			Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	
Comune 23			Fusione comuni 26		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30				
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42			Non residenti Schumöcker 43	Codice Stato estero 44
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
giorno 31	DATA mese 03	anno 2017	SANDRA FONTANI		

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPLIAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato **1** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato **2** Redditi di pensione **3** Altri redditi assimilati **4**

REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge **5**

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente **6** Pensione **7**

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio **8** Data di cessazione **9**

g giorno mese anno g giorno mese anno

In forza al 31/12 **10** Periodi particolari **11**

RITENUTE

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef **21** Addizionale regionale all'Irpef **22** Acconto 2016 **26** Saldo 2016 **27** Acconto 2017 **29**

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese **30** Addizionale regionale all'Irpef sospesa **31** Acconto 2016 **33** Saldo 2016 **34**

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
DICHIARANTE**

Vedere istruzioni **53** Presenza 730/4 integrativo **54** Credito Irpef non rimborsato **64** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato **74** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **84** Credito cedolare secca non rimborsato **94**

**ACCONTI 2016
DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno **121** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno **122** Acconto addizionale comunale all'Irpef **124** Prima rata di acconto cedolare secca **126** Seconda o unica rata di acconto cedolare secca **127**

Acconti Irpef sospesi **131** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso **132** Acconti cedolare secca sospesi **133**

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2016
CONIUGE**

Credito Irpef non rimborsato **264** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato **274** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **284** Credito cedolare secca non rimborsato **294**

**ACCONTI 2016
CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno **321** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno **322** Acconto addizionale comunale all'Irpef **324** Prima rata di acconto cedolare secca **326**

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca **327** Acconti Irpef sospesi **331** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso **332** Acconti cedolare secca sospesi **333**

ONERI DETRAIBILI

Codice onere **341** Importo **342** Codice onere **343** Importo **344** Codice onere **345** Importo **346**

Codice onere **347** Importo **348** Codice onere **349** Importo **350** Codice onere **351** Importo **352**

**DETRAZIONI
E CREDITI**

Imposta lorda **361** Detrazioni per carichi di famiglia **362** Detrazioni per famiglie numerose **363** Credito riconosciuto per famiglie numerose **364**

Credito non riconosciuto per famiglie numerose **365** Credito per famiglie numerose recuperato **366** Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati **367** Totale detrazioni per oneri **368**

Detrazioni per canoni di locazione **369** Credito riconosciuto per canoni di locazione **370** Credito non riconosciuto per canoni di locazione **371** Credito per canoni di locazione recuperato **372**

Totale detrazioni **373** Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero **374** Codice stato estero **375** Anno di percezione reddito estero **376**

Reddito prodotto all'estero **377** Imposta estera definitiva **378**

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus **391** Bonus erogato **392** Bonus non erogato **393**

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare **411** Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **412** Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **413** TFR destinato al fondo **414** Data iscrizione al fondo **415** giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno **416** Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **417** Importo totale **418** Differenziale **419** Anni residui **420**

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati **421** Dedotti **422** Non dedotti **423**

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 **431** Codice onere **432** Importo **433** Codice onere **434** Importo **435** Codice onere **436** Importo **437**

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 **440** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti **441** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti **442** Assicurazioni sanitarie **444**

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Casi particolari			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR		
473	475	476	477	478		

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenuta	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2016	Addizionale comunale saldo 2016		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
583	584				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C ¹ Coniuge		5	6	7	8
2 FI Primo figlio	D ³				
3 F A ² D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente		
705	706		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																								
Tutti con l'esclusione di																								
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	12				13	14	15	16	17	Anno di riferimento											
	80008380521					Pens.	Prev.	Cred. Enpdep	Enan					2016												
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS																	
	840,00		277,20		73,92																					
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti																	
						840,00		2,94																		
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM																	
	2,94																									
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																						
Tutti con l'esclusione di																										
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>														T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D														
Periodi retributivi soggetto denuncia																										
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38										39	Codice fiscale conguaglio													
	91009730598	<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>										G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D															
40	Imponibile conguaglio																									

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																				
Tutti con l'esclusione di																				
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>								T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								
45	Tutti	46	Tutti con l'esclusione di	47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPAA/Azienda													

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale				
52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	----------------------

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE
(obbligatorio) 80008380521**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) FRTFRC65P201726X

DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		FRATI	FEDERICO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
20	09	1965	SIENA	SI

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA