

Alla società Geat S.p.A.  
Via Lombardia, 17  
47838 Riccione (RN)

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEGLI AMMINISTRATORI DEGLI ORGANISMI PARTECIPATI DALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI AI SENSI DELL'ART. 14, C.1 LETT. F) DEL D.LGS N. 33/2013**

Io sottoscritto IMOLA STEFANIA nato a RICCIONE il 16-06-1964 e residente a RICCIONE, ai sensi dell'art. 47 del DPR N. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 della medesima norma e delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dall'art. 47 del D.Lgs. n. 33/2013,

**DICHIARO**

- 1) di essere stato nominato alla carica di consigliere di GEAT s.p.a. di Riccione (p.iva/cod. fiscale 02418910408) nell'Assemblea dei Soci della stessa in data 05/10/2017 fino alla data dell'Assemblea dei Soci che sarà convocata per l'approvazione del bilancio relativo all'esercizio 2019;
- 2) che per la carica sopra indicata mi è stato assegnato un compenso lordo annuo pari ad Euro 6.500,00;
- 3) *(barrare il caso che ricorre)*

☐ di ricoprire attualmente le seguenti altre cariche:

Tipo di carica (amministratore, sindaco ad esempio)	Denominazione società o ente	Compenso lordo annuo a qualsiasi titolo assegnato	Gettone di presenza unitario assegnato

☒ di NON ricoprire attualmente alcuna altra carica;

- 4) *(barrare il caso che ricorre)*

☐ di avere attualmente i seguenti incarichi che determinano oneri a carico della finanza pubblica (società a controllo pubblico e enti pubblici, comuni, provincia, ecc):

Tipo di incarico (es.: consulente legale, amm.vo, contabile, ecc.)	Tipologia del rapporto con l'ente committente (es.: libera profess., occasionale)	Committente (inclusi codice fiscale e sede legale)	Compenso lordo annuo a qualsiasi titolo assegnato

☒ di NON avere attualmente altri incarichi che determinano oneri a carico della finanza pubblica;

- 5) che la mia situazione patrimoniale è attualmente la seguente:

a) BENI IMMOBILI			
Tipologia del bene (a)	Comune (o stato estero) di ubicazione	Titolo (b)	Quota di titolarità (%)
FABBRICATO	RICCIONE	ABITAZIONE P.	100
TERRENO	RICCIONE	COM PROPRIETA	1/20

a) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno

b) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione principale, servitù, ipoteca.

b) BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia del Bene (a)	Data immatricolazione	Annotazioni
AUTOLETTURA	DICEMBRE 2012	SMART FORIUS
-		

a) Specificare se trattasi di autovettura, motoveicolo, imbarcazione da diporto, aeromobile, ecc, ed indicare la marca e il tipo

c) QUOTE E AZIONI SOCIETARIE		
Denominazione della società e sede legale (anche estera)	Entità in valore assoluto e percentuale delle quote o azioni possedute	Annotazioni

d) TITOLARITA' DI IMPRESE (INDIVIDUALI)		
Denominazione	Attività economica svolta	Annotazioni

6) ~~(barrare il caso che ricorre)~~

☒ che ho vincoli matrimoniali o di parentela entro il secondo grado con soggetti dei quali allego la dichiarazione sulla propria situazione patrimoniale e reddituale o il non consenso alla pubblicazione;

☐ che NON ho alcun vincolo matrimoniale né di parentela entro il secondo grado;

7) di autorizzare il trattamento dei miei dati personali, ai sensi di quanto previsto dalle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

Allego:

- a) fotocopia di un mio documento di identità in corso di validità;
- b) curriculum;
- c) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- d) dichiarazioni patrimoniali e reddituali rese dai miei parenti entro il secondo grado o dichiarazioni di non consenso.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luglio,

RICCIONE

Data,

25-10-2017

In fede

*Stefania Lucile*

Alla società  
GEAT S.p.A.  
Via Lombardia, 17  
47838 Riccione (RN)

**Dichiarazione di negato consenso per la pubblicazione della situazione patrimoniale e reddituale del coniuge e dei parenti entro il secondo grado di parentela degli amministratori con deleghe degli organismi partecipati dalle pubbliche amministrazioni, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013**

Io sottoscritto/a IRWOLA STEFANIA nato/a a RICCIONE il 16-06-1964 e residente a RICCIONE, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima norma per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle sanzioni amministrative pecuniarie previste dall'art. 47 del D.Lgs n. 33/2013, ai sensi dell'art. 14 del medesimo decreto, dichiaro che:

*(barrare il caso che ricorre e depennare dove non presente la tipologia di parentela o il coniuge)*

- ☒ il mio coniuge (non legalmente separato)  
☐ i/il genitori/e  
☐ fratello/sorella  
☒ figlio/a  
☐ nipote

hanno negato il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013.

Luogo, RICCIONE

Data, 25/10/2017

Firma



## CURRICULUM VITAE

La sottoscritta Imola Stefania, nata a Riccione il 16-06-1964 e residente a Riccione, in via Casella 5,

dichiara quanto segue:

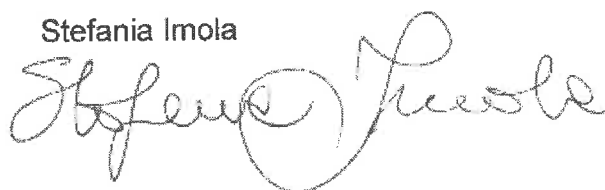
- ❖ Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: diploma di Maturità Magistrale e Laurea in Lingue e Letterature Straniere;
- ❖ Di aver prestato servizio come assistente doposcuolista presso l'Istituto San Pellegrino di Misano Adriatico dal 1986 al 1991;
- ❖ Di essere stata assunta da Poste Italiane a tempo determinato (3 mesi ) negli anni 1992 e 1993;
- ❖ Di aver prestato servizio nelle scuole materne-nido del comune di Riccione a tempo determinato nel 1993 e 1994;
- ❖ Di essere stata assunta da Poste Italiane a tempo indeterminato nel 1995 e di essersi dimessa nel 1996;
- ❖ Di aver prestato servizio come insegnante d'Inglese presso la scuola elementare parificata Maestre Pie di Riccione Paese dal 1996 al 2001;
- ❖ Di aver prestato servizio come supplente annuale scuola elementare per il Ministero dell'Istruzione presso vari circoli didattici da settembre 2001 al 2004;
- ❖ Di essere stata assunta dal MIUR come docente a tempo indeterminato nel 2004, e di aver prestato servizio presso il Circolo didattico di Savignano e successivamente presso l'IC2 di Riccione fino a giugno 2008;
- ❖ Di aver ottenuto il passaggio di ruolo alla Scuola Secondaria di Primo Grado con incarico all'IC Misano Adriatico nel giugno 2008 dove tuttora presta servizio come docente d'Inglese.

A disposizione per ulteriori chiarimenti,

porge distinti saluti.

In fede

Stefania Imola

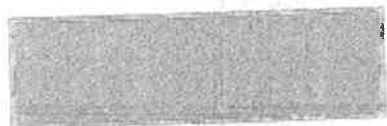


Riccione 04-10-2017

SCADENZA 16/06/2023

Euro 5,42

AT 3507790



COGNOME... INOLA  
NOME... STEFANIA  
nato il... 16/05/1964  
(atto n. 170 P. 2 S. 4 1964)  
a... RICCIONE ( )  
Cittadinanza... ITALIANA  
Residenza... RICCIONE  
Via... VIALE CASALE 5  
Stato civile...  
Professione...  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura... 1.68  
Capelli... CASTANI  
Occhi... VERDI  
Segni particolari...  
.....  
.....

  
Firma del titolare Stefania Inola  
RICCIONE 17/12/2012  
Impronta del dito indice sinistro  
☒ SINDACO  
  


**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**

**DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. RN )  
Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)  
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

**DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) \_\_\_\_\_ Cognome (2) IMOLA Nome (3) STEFANIA  
Sesso (4) \_\_\_\_\_ Data di nascita (5) \_\_\_\_\_ Prov. nasc. (7) \_\_\_\_\_ Eventi (9) \_\_\_\_\_  
(M o F) (gg/mm/aaaa) Comune (o stato estero) di nascita (6) (sigla) eccezionali  
F 16/06/1964 RICCIONE RN  
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017  
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)  
RICCIONE RN H274

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

**DATI FISCALI**

**REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 26.490,45 Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_  
Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) \_\_\_\_\_ sospese ) (21) 5.506,32 Addizionale comunale all'Irpef  
Addizionale regionale all'Irpef (22) 421,26 (26) 8,18 (27) 18,31 (29) 7,95

**ACCONTI 2016 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (131) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (126) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) \_\_\_\_\_

**ACCONTI 2016 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321) \_\_\_\_\_  
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) \_\_\_\_\_ Acconti Irpef sospesi (331) \_\_\_\_\_  
Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) \_\_\_\_\_ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332) \_\_\_\_\_  
Prima rata di acconto cedolare secca (326) \_\_\_\_\_ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327) \_\_\_\_\_

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo (342) \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta lorda (361) 6.552,42 Detrazione per carichi di famiglia (362) \_\_\_\_\_  
Detrazioni per famiglie numerose (363) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) \_\_\_\_\_  
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 1.046,10 Totale detrazioni per oneri (368) \_\_\_\_\_  
Detrazioni per canoni di locazione (369) \_\_\_\_\_ Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) \_\_\_\_\_  
Totale detrazioni (373) 1.046,10

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bonus (391) 2 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) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) \_\_\_\_\_ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (441) \_\_\_\_\_

**ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Assicurazioni sanitarie
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	(444)

**ALTRI DATI**

**CAMPIONE D'ITALIA**

**REDDITI ESENTI**

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457)	Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458)	Codice (456)	Ammontare (467)
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (473)	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475)		
Applicazione maggiore ritenuta (476)	Casi particolari (477)		

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA TASSAZIONE SEPARATA** (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) 302,99 Totale Ritenute operate (di cui (514) \_\_\_\_\_ sospese) (513) 74,90

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100 % affidamento figli
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1= PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ	1 C	(1) _____	Coniuge	(4) _____	(5) _____			
	2 F1	_____	Primo figlio	D (3) _____		(6) _____	(7) _____	(8) _____
	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 _____	_____	_____	_____	_____	_____
Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) _____ %								

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802)	Detrazione	(803)
Ritenuta operata nell'anno	(804)	Ritenute operate in anni precedenti	(806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809)
TFR maturato dall' 01/01/2001 e rimasto in azienda	(810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**  
 Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore/trattenuti (6) \_\_\_\_\_  
 MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
 (7) Tutti (8) Tutti con esclusione di \_\_\_\_\_

## SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Gestione		Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS				
(9)	91069320405	(11)	RN445	(12) Pens. 1	(13) Prev. 7001	(14) Cred. 9	(15) Enpdep 0	(17) 2016	(18) 30.918,15	(19) 10.202,90	(21) 0,00		
Contributi TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti			
(22)	0,00	(24)	23.714,51	(25)	2.276,72	(26)	30.918,15	(27)	108,16	(29)	0,00	(30)	0,00

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

SEZIONE 1 - DATI DI IDENTIFICAZIONE DELL'INTESSATO				MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA	
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	(45) Tutti	(46) Tutti con esclusione di
(41)	(42)	(43)	(44)		

## SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
(52)	(53)	(54)	(55)	(56)	(57)

[illegible]**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONE E REDDITI DIVERSI****DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE		Causale <sup>(1)</sup>			
DATI FISCALI					
Ammontare lordo corrisposto	(4)	Imponibile	(8)	Ritenute a titolo d'acconto	(9)
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	Codice fiscale debitore principale	Somme erogate		Ritenute operate	Somme erogate non tassate
	(101)	(102)	(103)	(104)	
Riservata al soggetto erogatore delle somme	(105)	(106)	(107)	(108)	

## DATA

15/02/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

# 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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		-----omissis
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
	IMOLA		STEFANIA	
	DATA DI NASCITA		SESSO (M o F)	
	GIORNO MESE ANNO		F	
16 06 1964		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
		RICCIONE		RN

**LE SCELTE DELLA 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 Comunità 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 nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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 Assemblee 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 utilità 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 università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA

Sostegno delle attività 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 attività 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 delle finalità beneficiarie.

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

CODICE

FIRMA

PARTITO POLITICO

**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