

**MODULO DI ADESIONE  
ASSISTENZA FISCALE 2021**

COMPILARE IN STAMPATELLO **LEGGIBILE** ED INOLTARE, ENTRO E NON OLTRE IL 05 MARZO 2021, A:

**info@falcrintesa.it**

IO SOTTOSCRITTO/A .....RESIDENTE A .....PROV.....

VIA .....TEL .....

MAIL .....

DIPENDENTE DI .....LOCALITÀ .....PROV.....

ESODATO  PENSIONATO

**CHIEDO ASSISTENZA FISCALE PER:**

L'ELABORAZIONE DELLE PRATICHE **È GRATUITA PER L'ISCRITTO E PER UN SOLO FAMILIARE CONVIVENTE**

**MOD. 730** indicare nome e cognome di ogni familiare per cui si chiede assistenza fiscale

**1. NOME E COGNOME ISCRITTO** (indicare sempre): .....

SINGOLO oppure  CONGIUNTO CON .....

OPPURE

VERRÀ FATTO IN MIA SOSTITUZIONE DA .....

SINGOLO oppure  CONGIUNTO CON .....

**2. NOME E COGNOME FAMILIARE:** .....

SINGOLO oppure  CONGIUNTO CON .....

CONVIVENTE  NON CONVIVENTE  ESENTE

**3. NOME E COGNOME FAMILIARE:** .....

SINGOLO oppure  CONGIUNTO CON .....

CONVIVENTE  NON CONVIVENTE  ESENTE

**4. NOME E COGNOME FAMILIARE:** .....

SINGOLO oppure  CONGIUNTO CON .....

CONVIVENTE  NON CONVIVENTE  ESENTE

**5. NOME E COGNOME FAMILIARE:** .....

SINGOLO oppure  CONGIUNTO CON .....

CONVIVENTE  NON CONVIVENTE  ESENTE

**E/O**

**MOD. UNICO** (indicare anche nome e cognome di ogni familiare per cui si chiede assistenza fiscale)

**1. NOME E COGNOME:** .....

IN MIA SOSTITUZIONE  PER FAMILIARE CONVIVENTE  PER FAMILIARE NON CONVIVENTE  ESENTE  PER IMMOBILE ALL'ESTERO

**2. NOME E COGNOME:** .....

PER FAMILIARE CONVIVENTE  PER FAMILIARE NON CONVIVENTE  ESENTE  PER IMMOBILE ALL'ESTERO

**3. NOME E COGNOME:** .....

PER FAMILIARE CONVIVENTE  PER FAMILIARE NON CONVIVENTE  ESENTE  PER IMMOBILE ALL'ESTERO

Data,

Firma