

**MODULO DI ADESIONE
ASSISTENZA FISCALE 2024**

COMPILARE IN STAMPATELLO **LEGGIBILE** E INOLTRE A:

caf milano@falcrintesa.it

SI INFORMA CHE I MODULI INCOMPRESIBILI NON POTRANNO ESSERE PRESI IN CONSIDERAZIONE

Ricordiamo che dovrà essere compilato un solo modulo per iscritto e dovranno essere inseriti tutti gli altri componenti della famiglia interessati al servizio.

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

Data,

Firma