

FACSIMILE N° 1

APPLICATION FORM: TAX CODE



STAMPA

CANCELLA DATI

AA/4/8

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI
E RICHIESTA TESSERINO/TESSERA SANITARIA (PERSONE FISICHE)

Cross this
item

Cross this
item

Personal
Information

Personal
residence
information
(or, if diffe-
rent, fiscal
residence)

Foreign
residency

Choose
number 3

QUADRO A	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DIRETTA PER SE STESSO <input type="checkbox"/> RICHIESTA PER SOGGETTO TERZO		CODICE TIPOLOGIA RICHIEDENTE (solo per attribuzione codice fiscale) 3
Sezione I Tipologia richiedente			
Sezione II Tipo richiesta	<input checked="" type="checkbox"/> ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE <input type="checkbox"/> RICHIESTA TESSERINO CODICE FISCALE		
2	VARIAZIONE DATI	CODICE FISCALE	
3	COMUNICAZIONE DECESSO	CODICE FISCALE	DATA DECESSO
4	RICHIESTA CERTIFICATO DI CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	
5	RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO/TESSERA SANITARIA	CODICE FISCALE	MOTIVAZIONE
QUADRO B Dati anagrafici	COGNOME Birth Surname		NOME Name (no Abbreviations)
	LINE (o Stato estero) DI NASCITA City (or Foreign Country) of birth	PROVINCIA Province of birth (Initials)	DATA DI NASCITA Date of Birth
QUADRO C Residenza anagrafica/ domicilio fiscale	COMUNE City (no abbreviations)		PROVINCIA C.A.P. Province (initials) Postal Code
	TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) Address	INDIRIZZO	
	NUMERO CIVICO Street no.	FRAZIONE/ALTRO Administrative division of municipality	
QUADRO D Residenza estera	STATO ESTERO Country of foreign residence		STATO FEDERATO, PROVINCIA, CONTEA Region of foreign residency
	LOCALITÀ DI RESIDENZA City		CODICE POSTALE Postal Code
QUADRO E Eventuali altri codici fiscali attribuiti	CODICE FISCALE		
	CODICE FISCALE		
ALLEGATI			
SOTTOSCRIZIONE	CODICE FISCALE RICHIEDENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA		CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE
	DATA Date		FIRMA Applicant signature
DELEGA	_I_ sottoscritt_		delega
	nato/a a _____ il _____		CODICE FISCALE
	a presentare il modello per suo conto e a ritirare l'eventuale certificazione rilasciata dall'ufficio		
	DATA		FIRMA