

ASSISTENZA FISCALE 2018

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE ED INOLTARE A:

info@falcrintesa.it oppure FAX 02 89011448

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 FAMILIARE CONVIVENTE

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

1. NOME E COGNOME ISCRITTO:

☐ 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 ☐ CON QUOTA A CARICO

3. NOME E COGNOME FAMILIARE:

☐ SINGOLO oppure ☐ CONGIUNTO CON

☐ CONVIVENTE ☐ NON CONVIVENTE ☐ CON QUOTA A CARICO

4. NOME E COGNOME FAMILIARE:

☐ SINGOLO oppure ☐ CONGIUNTO CON

☐ CONVIVENTE ☐ NON CONVIVENTE ☐ CON QUOTA A CARICO

5. NOME E COGNOME FAMILIARE:

☐ SINGOLO oppure ☐ CONGIUNTO CON

☐ CONVIVENTE ☐ NON CONVIVENTE ☐ CON QUOTA A CARICO

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 ☐ CON QUOTA A CARICO ☐ PER IMMOBILE ALL'ESTERO

2. NOME E COGNOME:

☐ PER FAMILIARE CONVIVENTE ☐ PER FAMILIARE NON CONVIVENTE ☐ CON QUOTA A CARICO ☐ PER IMMOBILE ALL'ESTERO

3. NOME E COGNOME:

☐ PER FAMILIARE CONVIVENTE ☐ PER FAMILIARE NON CONVIVENTE ☐ CON QUOTA A CARICO ☐ PER IMMOBILE ALL'ESTERO

4. NOME E COGNOME:

☐ PER FAMILIARE CONVIVENTE ☐ PER FAMILIARE NON CONVIVENTE ☐ CON QUOTA A CARICO ☐ PER IMMOBILE ALL'ESTERO

Data,

Firma