

**MODULO DI ADESIONE
ASSISTENZA FISCALE 2022**

COMPILARE IN STAMPATELLO **LEGGIBILE** ED INOLTARE 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