

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA FISCALE 2019

Nominativo

Data di nascita Codice fiscale

Comune di residenza Indirizzo

CAP Provincia Tel.

e-mail

Servizio prenotato:

Modello 730/2019 SINGOLO

Modello 730/2019 CONGIUNTO

Modello UNICO 2019

Modello UNICO 2019 "Impr. Agricolo"

Luogo di erogazione del servizio:

Sede di Lavis

Filiale di Albiano

Filiale di Mezzocorona

Filiale di Cembra

Filiale di Faver

Filiale di Segonzano

Sede Circolo Acli di Gardolo

Recapito Acli di Sover c/o Municipio

Altra sede Acli di

Giorno settimanale e fascia oraria di preferenza (da non considerarsi vincolanti ai fini dell'assegnazione dell'appuntamento da parte di CAF ACLI):

LU MA ME GIO VE 08.00 10.00 12.00 14.30
10.00 12.00 13.00 17.00

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento del servizio e della delega conferita.

Data

Firma