

## **MODULO DI PRENOTAZIONE ASSISTENZA FISCALE**

Da trasmettere a FALCRI stanza SAS c/o Intesa Sanpaolo S.p.A. - Via Carlo Magno, 7 - 50127

Firenze oppure a mezzo mail a: [filoverde@falcrifirenze.it](mailto:filoverde@falcrifirenze.it)

*Spazio riservato al Caf*

recapito telefonico della FALCRI: 055/212951 - 216240)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Pensionato  Esodato  Dipendente c/o \_\_\_\_\_ AG. \_\_\_\_\_

Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Tel. Abit. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail ufficio \_\_\_\_\_

e-mail privata \_\_\_\_\_

**Richiede la presentazione del mod 730/ Unico per i seguenti nominativi: (non indicare ev. familiari a carico)**

Nominativo	indirizzo di residenza	comune
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

**N.B.: ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' BEN LEGGIBILE DEL/I NOMINATIVO/I DI CUI SOPRA. (SE E' GIA' STATO A NOI CONSEGNATO ED AVENTE SCADENZA SUCCESSIVA AL 30/09/2026, L'INVIO DEL SUDDETTO DOCUMENTO DI IDENTITA' NON E' NECESSARIO)**

Note del Caf (lasciare in bianco):

.....

.....

.....

.....

.....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_