

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA FISCALE 2022 - REDDITI 2021

Cognome..... Nome.....
Data di nascita Codice fiscale.....
Comune di residenza..... Indirizzo.....
CAP..... Provincia..... Cellulare

Mail (a cui verrà comunicato l'appuntamento)

- SOCIO**
 - CONIUGE/CONVIVENTE DEL SOCIO**.....
 - FAMILIARE DEL SOCIO**
- (servizio non in convenzione - tariffa CAF di riferimento)

SERVIZIO PRENOTATO

- Modello 730/2022 SINGOLO**
- Modello 730/2022 CONGIUNTO - Cognome Nome.....**
(compilare con dati coniuge)
Data di nascita.....
C.F.
- Modello Redditi PF 2022 (ex Modello Unico)**

LUOGO DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

- CASSA RURALE - Sede di Ala** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di Avio** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di Rivalta V.se** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di Caprino V.se** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di Bosco Chiesanuova** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di Folgaria** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di Lavarone** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di Isera** (operatore ACLI)
 - CASSA RURALE - Filiale di San Pietro in Cariano** (operatore ACLI)
 - Uffici ACLI di Rovereto ***
 - CAF COLDIRETTI ***
 - CAF UIL***
 - CAF C.G.I.L. ***
 - CAF CISL ***
- * appuntamento assegnato e comunicato direttamente dal Caf**

GIORNO SETTIMANALE E FASCIA ORARIA DI PREFERENZA

LU	MA	ME	GIO	VE	08.00 10.00	10.00 12.00	14.00 16.00	16.00 17.00
----	----	----	-----	----	----------------	----------------	----------------	----------------

Le preferenze espresse relativamente a giorno settimanale e fascia oraria non sono da considerarsi vincolanti ai fini dell'assegnazione dell'appuntamento da parte della Cassa Rurale Vallagarina.

Data _____ Firma richiedente _____

Garanzia di Riservatezza. Le informazioni che ci trasmetterà saranno gestite elettronicamente dalla Cassa Rurale Vallagarina e da ASSeT Vallagarina nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016 sulla tutela dei dati personali. Potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei Suoi dati scrivendo a: Cassa Rurale Vallagarina - Viale Malfatti 2 - 38061 ALA.

Modulo da consegnare agli sportelli della Cassa Rurale Vallagarina entro il 15 febbraio 2022