



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
DIPARTIMENTO DELLA GIOVENTÙ E DEL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE



MINISTERO  
DELL'INTERNO

**FONDO ASILO, MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE 2014-2020**

**OGGETTO: Comunicazione della residenza fiscale**

Ai fini degli adempimenti fiscali delle persone fisiche per la corresponsione dell'assegno di servizio civile a carico del Dipartimento (rilascio C.U. redditi esenti)

.....l.....sottoscritt.....  
.....

C.F.....nato/a

.....  
il .....

comunica che la propria residenza fiscale è la seguente:

COMUNE .....PROV.

.....  
VIA

.....C.A.P.

.....  
RECAPITO TELEFONICO .....TELEFONO

CELLULARE.....

MAIL.....  
.....

Documenti allegati:

Fotocopia della tessera sanitaria, comprensiva di attribuzione del numero di codice fiscale,

rilasciata dal competente Ufficio dell' Agenzia delle Entrate.

Data .....

Firma

.....