



RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE / DUPLICATO* CODICE FISCALE
DEMANDE D'ATTRIBUTION / DUPLICATA* DU NUMERO DE CODE FISCAL

(*: Barrare la dicitura inutile / Barrer la mention inutile)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
je soussigné(e) conscient(e) des sanctions pénales que je pourrais encourir en cas de déclarations mensongères et faux en écriture,

richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

aux termes de l'art. 76 D.P.R. 445 du 28/12/2000

DICHIARA/DECLARE

COGNOME: NOME:
NOM DE FAMILLE *PRENOM(S) - (indiquer tous les prénoms)*

LUOGO DI NASCITA: DATA DI NASCITA:
LIEU DE NAISSANCE *DATE DE NAISSANCE*

STATO DI NASCITA: CITTADINANZA/E:
ETAT DE NAISSANCE *CITOYENNETÉ/ES*

RESIDENZA IN SVIZZERA:
(CANTONI DI GINEVRA, VAUD E VALLESE) VIA / VIALE / PIAZZA RUE / AVENUE / PLACE
ADRESSE EN SUISSE (CANTONS DE GENEVE, VAUD ET VALAIS)

C.A.P. - CITTA':
CODE POSTAL / VILLE

CELLULARE: EMAIL:
PORTABLE


CHIEDE L'ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE
DEMANDE L'ATTRIBUTION DU NUMERO DE CODE FISCAL

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante l'attribuzione del codice fiscale, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Je soussigné(e) déclare d'avoir lu les informations relatives à la protection des données personnelles concernant l'attribution du code fiscal, prévues par le Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679.

LUOGO E DATA
LIEU ET DATE

IL/LA DICHIARANTE
LE/LA DECLARANT(E)

_____ 
firma per esteso / signature lisible

(Per i minorenni: firma del genitore)
(Pour les mineurs: signature du parent)

ATTENZIONE / ATTENTION

Si prega di voler cortesemente allegare copia del documento di identità in corso di validità.

Prière de bien vouloir joindre une copie d'une pièce d'identité en cours de validité.