

## DOMANDA DI ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI E RICHIESTA TESSERINO/DUPLICATO TESSERA SANITARIA

(PERSONE FISICHE)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003</b>	<i>Il d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nel presente modello e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.</i>
<b>Finalità del trattamento</b>	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nel modello sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e dall'Agenzia delle Entrate al fine di attribuire il codice fiscale, acquisire una variazione di dati anagrafici o di residenza, acquisire l'informazione di un decesso, inviare il tesserino di codice fiscale o un duplicato della Tessera Sanitaria.</p> <p>I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni) in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.</p> <p>Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.</p>
<b>Dati personali</b>	I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.
<b>Modalità del trattamento</b>	<p>Il modello cartaceo deve essere consegnato dall'interessato o tramite delegato presso un qualsiasi Ufficio dell'Agenzia delle Entrate.</p> <p>I soggetti residenti all'estero possono presentare il modello cartaceo alla rappresentanza diplomatico-consolare italiana nel paese di residenza o presso un qualsiasi ufficio dell'Agenzia delle Entrate.</p> <p>I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti</li> <li>• con dati in possesso di altri organismi</li> </ul>
<b>Titolari del trattamento</b>	Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate assumono entrambi la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo. Presso di loro è conservato ed esibito a richiesta l'elenco dei responsabili.
<b>Responsabili del trattamento</b>	<p>I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".</p> <p>In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.</p>
<b>Diritti dell'interessato</b>	<p>Presso i titolari o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.</p> <p>Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministero dell'Economia e delle Finanze, via XX Settembre, 97 - 00187 Roma;</li> <li>• Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.</li> </ul>
<b>Consenso</b>	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.</p> <p><b><i>La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.</i></b></p>

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI  
E RICHIESTA TESSERINO/TESSERA SANITARIA (PERSONE FISICHE)**

<b>QUADRO A</b> Sezione I Tipologia richiedente	<input checked="" type="checkbox"/> RICHIESTA DIRETTA PER SE STESSO <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> RICHIESTA PER SOGGETTO TERZO</span>		CODICE TIPOLOGIA RICHIEDENTE <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(solo per attribuzione codice fiscale)</small>	
<b>Sezione II</b> Tipo richiesta	<input checked="" type="checkbox"/> ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE <span style="float:right;">RICHIESTA TESSERINO CODICE FISCALE <input type="checkbox"/></span>			
	<input type="checkbox"/> 2 VARIAZIONE DATI <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">CODICE FISCALE</div>			
	<input type="checkbox"/> 3 COMUNICAZIONE DECESSO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">CODICE FISCALE</div>		DATA DECESSO <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> 4 RICHIESTA CERTIFICATO DI CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">CODICE FISCALE</div>			
	<input type="checkbox"/> 5 RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO/TESSERA SANITARIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">CODICE FISCALE</div>		MOTIVAZIONE <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>QUADRO B</b> Dati anagrafici	COGNOME <b>SURNAME</b>		NOME <b>NAME</b>	
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <b>BIRTHPLACE</b>		PROVINCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <b>BIRTH DATE</b>
<b>QUADRO C</b> Residenza anagrafica/ domicilio fiscale	COMUNE <input style="width: 100%;" type="text"/>		PROVINCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>	C.A.P. <input style="width: 100%;" type="text"/>
	TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) <input style="width: 100%;" type="text"/>	INDIRIZZO <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	NUMERO CIVICO <input style="width: 100%;" type="text"/>	FRAZIONE/ALTRO <input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>QUADRO D</b> Residenza estera	STATO ESTERO <b>COUNTRY</b>		STATO FEDERATO, PROVINCIA, CONTEA <b>FEDERAL STATE, PROVINCE</b>	
	LOCALITÀ DI RESIDENZA <b>CITY</b>		CODICE POSTALE <b>ZIP CODE</b>	
	INDIRIZZO <b>ADDRESS</b>			
<b>QUADRO E</b> Eventuali altri codici fiscali attribuiti	CODICE FISCALE <input style="width: 100%;" type="text"/>			
	CODICE FISCALE <input style="width: 100%;" type="text"/>			
<b>ALLEGATI</b>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>			
<b>SOTTOSCRIZIONE</b>	CODICE FISCALE RICHIEDENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA <input style="width: 100%;" type="text"/>		CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	DATA <b>DATE</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	FIRMA <b>SIGNATURE</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>DELEGA</b> Only to fill in in case of delegacy	_ sottoscritt_ <b>NAME SURNAME</b>		delega <b>NAME SURNAME OF THE DELEGATE</b>	
	nato/a <b>BIRTHPLACE OF THE DELEGATE</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	il <b>DATE OF BIRTH OF THE DELEGATE</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	CODICE FISCALE <b>CODICE FISCALE OF THE DELEGATE</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	a presentare il modello per suo conto e a ritirare l'eventuale certificazione rilasciata dall'ufficio			
	DATA <b>DATE</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	FIRMA <b>SIGNATURE</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>		