

## 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/DUPLICATO TESSERA SANITARIA (PERSONE FISICHE)

|   |   |                                |  |  |   |  |
|---|---|--------------------------------|--|--|---|--|
| <b>QUADRO A</b>   | <input type="checkbox"/> <b>D</b> RICHIESTA DIRETTA PER SE STESSO                                     |                                | <input type="checkbox"/> <b>T</b> RICHIESTA PER SOGGETTO TERZO |  | CODICE TIPOLOGIA RICHIEDENTE (solo per attribuzione codice fiscale) <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| Sezione I<br>Tipologia richiedente                              |   |                                |  |  |   |  |
| <b>Sezione II</b><br>Tipo richiesta                             | <input type="checkbox"/> <b>1</b> ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE   |                                | RICHIESTA TESSERINO CODICE FISCALE <input type="checkbox"/>    |  |   |  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>2</b> VARIAZIONE DATI   |                                | CODICE FISCALE <input type="text"/>                            |  |   |  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>3</b> COMUNICAZIONE DECESSO   |                                | CODICE FISCALE <input type="text"/>                            |  | DATA DECESSO <input type="text"/>   |  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>4</b> RICHIESTA CERTIFICATO DI CODICE FISCALE                             |                                | CODICE FISCALE <input type="text"/>                            |  |   |  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>5</b> RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO/TESSERA SANITARIA                     |                                | CODICE FISCALE <input type="text"/>                            |  | <input type="checkbox"/> <b>MOTIVAZIONE</b>   |  |
| <b>QUADRO B</b><br>Dati anagrafici                              | COGNOME <input type="text"/>  |                                | NOME <input type="text"/>                                      |  | SESSO <input type="text"/>  |  |
|   | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <input type="text"/>   |                                | PROVINCIA <input type="text"/>                                 | DATA DI NASCITA <input type="text"/>               |   |  |
| <b>QUADRO C</b><br>Residenza anagrafica/<br>domicilio fiscale   | COMUNE <input type="text"/>   |                                | PROVINCIA <input type="text"/>                                 | C.A.P. <input type="text"/>                        |   |  |
|   | TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) <input type="text"/>  | INDIRIZZO <input type="text"/> |  |  |   |  |
|   | NUMERO CIVICO <input type="text"/>  |                                | FRAZIONE/ALTRO <input type="text"/>                            |  |   |  |
| <b>QUADRO D</b><br>Residenza estera                             | STATO ESTERO <input type="text"/>   |                                | STATO FEDERATO, PROVINCIA, CONTEA <input type="text"/>         |  |   |  |
|   | LOCALITÀ DI RESIDENZA <input type="text"/>  |                                |  | CODICE POSTALE <input type="text"/>                |   |  |
|   | INDIRIZZO <input type="text"/>  |                                |  |  |   |  |
| <b>QUADRO E</b><br>Eventuali altri<br>codici fiscali attribuiti | CODICE FISCALE <input type="text"/>   |                                |  |  |   |  |
|   | CODICE FISCALE <input type="text"/>   |                                |  |  |   |  |
| <b>ALLEGATI</b>   | <input type="text"/>  |                                |  |  |   |  |
|   | <input type="text"/>  |                                |  |  |   |  |
| <b>SOTTOSCRIZIONE</b>   | CODICE FISCALE RICHIEDENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA <input type="text"/>                             |                                |  | CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE <input type="text"/> |   |  |
|   | DATA <input type="text"/>   |                                | FIRMA <input type="text"/>                                     |  |   |  |
| <b>DELEGA</b>   | I sottoscritt_ <input type="text"/>   |                                | delega <input type="text"/>                                    |  |   |  |
|   | nato/a <input type="text"/>   |                                | il <input type="text"/>  | CODICE FISCALE <input type="text"/>                |   |  |
|   | a presentare il modello per suo conto e a ritirare l'eventuale certificazione rilasciata dall'ufficio |                                |  |  |   |  |
|   | DATA <input type="text"/>   |                                | FIRMA <input type="text"/>                                     |  |   |  |