

Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale
DGSP UFF.V

FOGLIO NOMINA

Nome Cognome

Luogo di nascita Provincia Data di nascita

Residente a Provincia in n°

REGIONE (Domicilio fiscale) Codice fiscale

Cognome del coniuge Nome del coniuge

E-mail Tel. Cell.

ASL (Ufficio visite fiscali)

PEC Tel. FAX

USR - AMBITO TERRITORIALE

SEDE DI SERVIZIO di

Indirizzo

PEC Tel. FAX

Titolarità

Ritenute erariali aliquota media Ritenute erariali aliquota massima

Documenti allegati

DA COMPILARSI DA PARTE DELL'UFFICIO

Data assunzione Sede assegnata Funzione all'estero

Data

Firma del dichiarante _____