

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 \_\_\_\_\_