

SCHEDA STATISTICA DI CUI ALL'ART. 10 D.M. 8.10.86

PRIMA ISCRIZIONE

CONFERMA ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

NAZIONALITA' \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

DOMICILIO ALL'ESTERO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE ITALIANO \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN ITALIA NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

(i cittadini stranieri collocati alla pari devono indicare la dimora in Italia)

FAMILIARI A CARICO

cognome e nome

data di  
nascita

rapporti di  
parentela

eventuali  
redditi

| cognome e nome | data di nascita | rapporti di parentela | eventuali redditi |
|----------------|-----------------|-----------------------|-------------------|
|                |                 |                       |                   |
|                |                 |                       |                   |
|                |                 |                       |                   |

REDDITO COMPLESSIVO CONSEGUITO NEL \_\_\_\_\_ IN ITALIA \_\_\_\_\_

ALL'ESTERO \_\_\_\_\_ CORRISPONDENTE IN EURO \_\_\_\_\_  
(in valuta estera)

CONTRIBUTO VERSATO IN EURO \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

|   |   |
|---|---|
| IL DIPENDENTE DA ENTI O ORGANISMI INTERNAZIONALI DOVRA' INDICARE INOLTRE: |   |
| ORGANISMO PRESSO IL QUALE PRESTA SERVIZIO _____                           |   |
| QUALIFICA _____   | REDDITO PERCEPITO QUALE DIPENDENTE DEL PREDETTO _____ |
| ORGANISMO _____   |   |

CERTIFICAZIONI PRODOTTE IN ORDINE AL REDDITO:

  
  

AUTOCERTIFICAZIONE \_\_\_\_\_

CERTIFICATI AUTORITA' COMPETENTI \_\_\_\_\_

ALTRE CERTIFICAZIONI \_\_\_\_\_

(specificare)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma dell'assistito \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

La domanda di iscrizione è pervenuta in data \_\_\_\_\_

Timbro U.S.L.

FIRMA DEL FUNZIONARIO RESPONSABILE