

CERTIFICATO ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il certificato viene rilasciato in **carta libera**, non ad uso bollo, in formato **.pdf** o con firma digitale del funzionario della Agenzia Entrate senza la apposizione del timbro. In caso di richiesta per il rilascio dello **SPID** si suggerisce di richiedere il certificato in formato **.pdf**

PERSONE FISICHE

1. Nella **pagina 2, Quadro A**, Sezione I, inserire il **Codice Fiscale** della persona fisica per la quale si richiedere il rilascio del Certificato di attribuzione del Codice Fiscale.
2. Nel **Quadro B**, inserire i **dati anagrafici** della persona fisica.
3. Nel **Quadro C**, inserire **indirizzo di residenza**.
4. Nel **Quadro E – DELEGA**, inserire il **nominativo** della persona fisica in qualità di delegante, la **data** di compilazione del modulo e la **firma** del richiedente sia nella sezione SOTTOSCRIZIONE sia nella sezione DELEGA. La firma apposta nel modulo di delega deve essere una firma autografa (non digitale) il più simile possibile a quella presente sul documento d'identità.

PERSONE GIURIDICHE

5. Nella **pagina 4, Quadro A – TIPO DI RICHIESTA**, inserire il **Codice Fiscale** della persona giuridica.
6. Nel **Quadro B – SOGGETTO D’IMPOSTA**, Dati identificativi, inserire la **Denominazione** della persona giuridica. Nella sezione Sede legale, amministrativa o effettiva, inserire l’**Indirizzo** della sede della persona giuridica.
7. Nel **Quadro C – RAPPRESENTANTE**, inserire i **dati del legale rappresentante** della persona giuridica.
8. Nella **pagina 5 - DELEGA**, inserire il **nominativo** del legale rappresentante, la **data** di compilazione del modulo di delega e la **firma** del legale rappresentante sia nella sezione SOTTOSCRIZIONE sia nella sezione DELEGA. La firma apposta nel modulo di delega deve essere una firma autografa (non digitale) il più simile possibile a quella presente sul documento d'identità.

Il documento di identità può essere rappresentato da **carta di identità** o **passaporto** con firma autografa. Nel caso di cittadini extra comunitari con residenza in Italia sarà necessario inviare anche il **permesso di soggiorno**.

Modalità di invio e documenti

Il modulo di delega deve essere firmato dalla persona fisica per la quale si richiede il documento o dal legale rappresentante nel caso di persona giuridica ed inviato alla casella email info@visureitalia.com unitamente al **documento di identità** (fronte retro e in corso di validità) in formato .pdf

Contatti Assistenza Clienti

Per qualunque richiesta di chiarimenti o di assistenza nella compilazione del modulo, contattare il servizio Assistenza Clienti dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00 ai seguenti recapiti:

- Telefono +39 0707331209 – 0707331232 - 0707331197
- Whatsapp +39 3491266146
- Email info@visureitalia.com



Trust S.r.l.

capitale sociale euro 50.000 i.v. / c.f. e p.iva 03470460928 / REA CA-273901 / **PEC** trust-srl@legalmail.it
via Italia 80 - 09045 Quartu Sant'Elena (CA), Italia / **Tel.** (+39) 0707331197 – 0707331209 - 0707331232
Web www.visureitalia.com - **Email** info@visureitalia.com





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

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003

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.

Finalità del trattamento

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.
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.
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.

Dati personali

I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.

Modalità del trattamento

Il modello cartaceo deve essere consegnato dall'interessato o tramite delegato presso un qualsiasi Ufficio dell'Agenzia delle Entrate.
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.
I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche:

- 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
- con dati in possesso di altri organismi

Titolari del trattamento

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.

Responsabili del trattamento

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".
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.

Diritti dell'interessato

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.
Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze, via XX Settembre, 97 - 00187 Roma;
- Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

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.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

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

QUADRO A
Sezione I
Tipologia richiedente
D RICHIESTA DIRETTA PER SE STESSO**T** RICHIESTA PER SOGGETTO TERZOCODICE TIPOLOGIA RICHIEDENTE
(solo per attribuzione codice fiscale) **Sezione II****Tipo richiesta****1** ATTRIBUZIONE CODICE FISCALERICHIESTA TESSERINO CODICE FISCALE **2** VARIAZIONE DATI

CODICE FISCALE

3 COMUNICAZIONE
DECESO

CODICE FISCALE

DATA DECESSO

4 RICHIESTA
CERTIFICATO
DI CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

5 RICHIESTA DUPLICATO
TESSERINO/
TESSERA SANITARIA

CODICE FISCALE

MOTIVAZIONE

QUADRO B**Dati anagrafici**

COGNOME

NOME

SESSO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA

DATA DI NASCITA

QUADRO C**Residenza anagrafica/
domicilio fiscale**

COMUNE

PROVINCIA C.A.P.

TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUMERO CIVICO

FRAZIONE/ALTRO

QUADRO D**Residenza estera**

STATO ESTERO

STATO FEDERATO, PROVINCIA, CONTEA

LOCALITÀ DI RESIDENZA

CODICE POSTALE

INDIRIZZO

QUADRO E**Eventuali altri
codici fiscali attribuiti**

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

ALLEGATI**SOTTOSCRIZIONE**

CODICE FISCALE RICHIEDENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA

CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE

DATA

FIRMA

DELEGA

sottoscritt_

delega

nato/a a

il

CODICE FISCALE

a presentare il modello per suo conto e a ritirare l'eventuale certificazione rilasciata dall'ufficio

DATA

FIRMA



**DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE,
COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE,
CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE
(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)**

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003

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.

Finalità del trattamento

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, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.
 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, previa comunicazione al Garante.
 Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati (ad es. Camere di commercio) o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

Dati personali

I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.

Modalità del trattamento

Il modello può essere consegnato ad un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nel modello:

- 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;
- con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, Camere di commercio).

Titolari del trattamento

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.
 In particolare sono titolari:
 • Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili;
 • gli intermediari, i quali, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Responsabili del trattamento

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".
 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.

Diritti dell'interessato

Presso il titolare 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. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre, 97 - 00187 Roma;
- Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

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.
 Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE (SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

A horizontal blue bar divided into 15 equal segments by vertical grid lines. The segments are evenly spaced along the length of the bar.

Pagina n.



QUADRO A

TIPO RICHIESTA

1	ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	DATA COSTITUZIONE
2	VARIAZIONE DATI	CODICE FISCALE	DATA VARIAZIONE
3	ESTINZIONE	CODICE FISCALE	DATA ESTINZIONE
4	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	
5	RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI	CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE	

QUADRO B SOGGETTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE			
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	TERMINI APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO	
CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	giorno	mese

**Sede legale,
amministrativa
o, in mancanza,
Sede effettiva**

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)	PROVINCIA

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

QUADRO C RAPPRESENTANTE

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE		NOME		<input type="checkbox"/> SESSO	<input type="checkbox"/> CODICE CARICA
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	

QUADRO D COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

The diagram illustrates three types of market concentration:

- 1 FUSION**: Shows two separate vertical bars representing companies merging into one.
- 2 CONCENTRAZIONE**: Shows a single vertical bar with a horizontal line extending to its right, representing a company growing larger.
- 3 TRASFORMAZIONE**: Shows a single vertical bar with a horizontal line extending to its left, representing a company getting smaller.

Dati relativi al soggetto non estinto ovvero risultante dalla fusione

DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	NATURA GIURIDICA	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	
COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME	SESSO	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

Pagina n.

1

ALLEGATI

SOTTOSCRIZIONE

DATA

CODICE FISCALE

FIRMA

DELEGA

Il sottoscritto

delega il Sig.

nato a

il

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente

1

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette

1

Data dell'impegno

giorno mese anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO