

## MODULO DI RICHIESTA APPLICAZIONE TRATTAMENTI FISCALI AGEVOLATI

**Dati del Cliente intestatario della SIM Card PosteMobile**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia | | |

Tipo Documento d'identità \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Dati della SIM Card PosteMobile**

Numero di telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero seriale SIM Card \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Richiesta Applicazione Trattamenti Fiscali Agevolati**

Si richiede l'applicazione del seguente Trattamento Fiscale Agevolato:

 **Cliente Estero Extra UE: persone Fisiche****Documenti da allegare:**

- copia del documento d'Identità in corso di validità;
- copia del Codice Fiscale;
- certificato di residenza (per i cittadini del UE o extra CEE).

 **Cliente Estero UE soggetto d'imposta nel paese d'origine****Documenti da allegare:**

- copia del documento d'Identità in corso di validità;
- copia del Codice Fiscale;
- certificato di residenza (per i cittadini del UE o extra CEE).

 **Livigno e Campione d'Italia – persone Fisiche****Documenti da allegare:**

- copia del documento d'Identità in corso di validità;
- copia del Codice Fiscale;
- certificato di residenza (per i cittadini del UE o extra CEE).

 **Portatore di handicap****Documenti da allegare:**

- autocertificazione invalidi;
- invalidi Civili: Certificazione rilasciata dalla ASL competente per territorio o da altro Ente titolato comprovante l'invalidità, così come definita dalla legge n. 381 del 1970 e successive modificazioni;
- di guerra: Modello 69 del Ministero del Tesoro;
- per lavoro/servizio: Dichiarazione INAIL/Amministrazioni dello Stato.

 **Stato Città del Vaticano – persone Fisiche****Documenti da allegare:**

- copia del documento d'Identità in corso di validità;
- copia del Codice Fiscale;
- certificato di residenza (per i cittadini del UE o extra CEE).

 **Stato di S. Marino – persone Fisiche****Documenti da allegare:**

- copia del documento d'Identità in corso di validità;
- copia del Codice Fiscale;
- certificato di residenza (per i cittadini del UE o extra CEE).

Ed. ottobre 2018

---

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza mobile PosteMobile sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito [www.postemobile.it](http://www.postemobile.it) o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare il documento compilato e firmato tramite Fax al numero gratuito 800.242.626 o tramite lettera a Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR) unitamente a copia dei documenti sopra indicati.