



## COMUNICAZIONI DATI BENEFICIARIO DETRAZIONE FISCALE 50% - 65%

Condominio \_\_\_\_\_

Indirizzo unità immobiliare \_\_\_\_\_

Cognome e nome proprietario \_\_\_\_\_

Cognome e nome Beneficiario \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Quota Beneficiario \_\_\_\_\_

### 1) DATI ALTRO BENEFICIARIO ( se presente )

Cognome e nome Beneficiario \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Quota Beneficiario \_\_\_\_\_

### 2) DATI ALTRO BENEFICIARIO ( se presente )

Cognome e nome Beneficiario \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Quota Beneficiario \_\_\_\_\_

### 3) DATI ALTRO BENEFICIARIO ( se presente )

Cognome e nome Beneficiario \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Quota Beneficiario \_\_\_\_\_

Telefono per contatti urgenti \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

