

OGGETTO: Richiesta della **CERTIFICAZIONE UNICA** (ex CUD) dei redditi.

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A il ____ / ____ / ____ a _____

RESIDENTE IN VINOVO (TO), indirizzo _____

TEL. _____

CHIEDO (barrare la casella che interessa)

☐

PER ME STESSO

☐

in qualità di **EREDE DI** _____

CF. _____

deceduto a _____ il _____

☐

PER CONTO DI _____

CF. _____

impossibilitato per _____

DELEGO

IL COMUNE DI VINOVO ALLA RICHIESTA DI RILASCIO:

☐

MODELLO CU (ex CUD)

ANNO ☐ 2026 (redditi 2025)

☐

ALTRI ANNI _____

☐

MODELLO OBIS-M

ANNO ☐ 2026

☐

ALTRI ANNI _____

☐

ALTRO _____

DESIDERO RICEVERE CUD/OBIS M come segue:

☐ spedizione via posta all'indirizzo di casa

☐ spedizione via e-mail a: _____

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ RICHIEDENTE e/o TITOLARE PENSIONE

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali: i dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Vinovo. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato e istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità della presente domanda. Per l'esercizio dei diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o di opposizione al trattamento, consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale www.comune.vinovo.to.it - dpo@comune.vinovo.to.it

**INVIARE LA
DOMANDA A:**



EMAIL: **serviziallapersona@comune.vinovo.to.it**

oppure PORTARE A MANO: **SPORTELLO ORARI: LUN-GIO 10-12**