

## ALLEGATO A

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

al fine della corretta compilazione della certificazione unica dei redditi percepiti dichiara i seguenti dati relativi al coniuge:

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

SESSO: M / F

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_