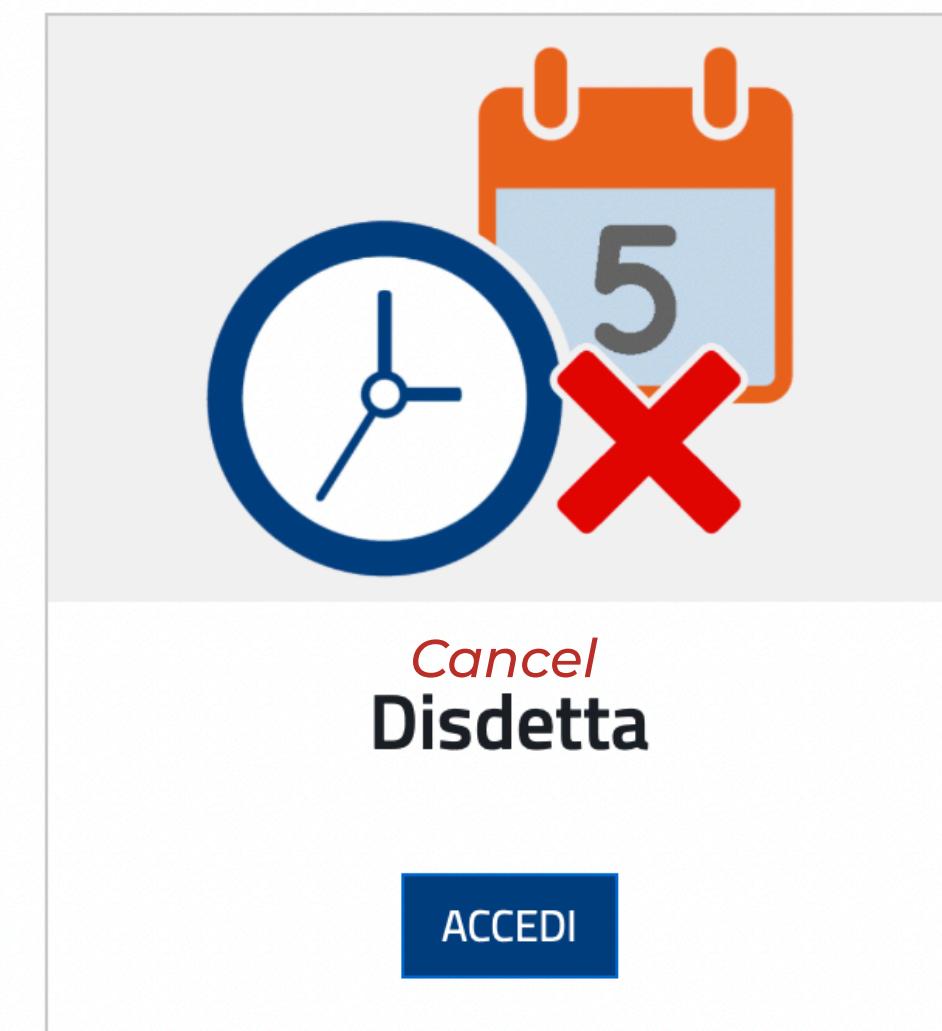
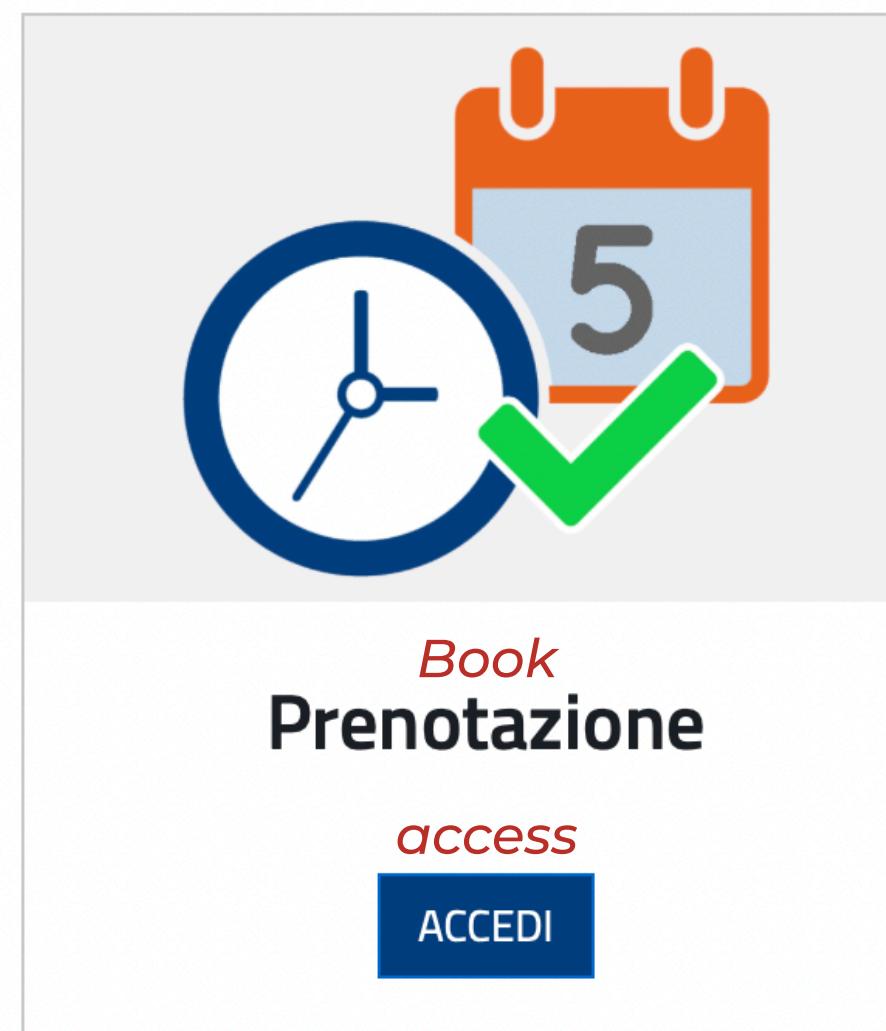


AGENZIA DELLE ENTRATE

— APPOINTMENT —

[Link to book an appointment](#)

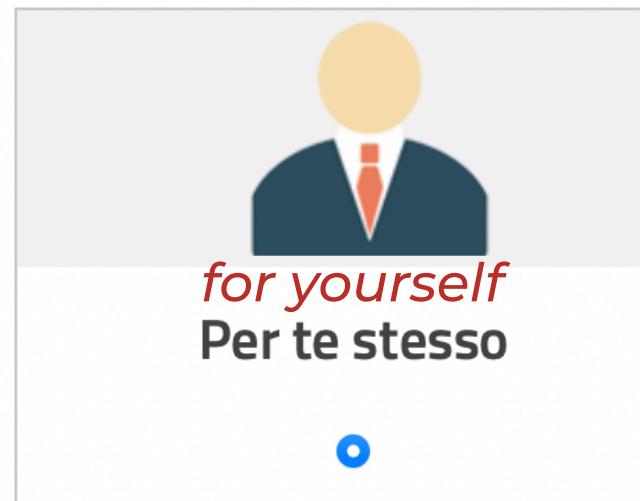
Prenotazione appuntamenti



**Attenzione**

Nel caso in cui si effettui la prenotazione per conto di un'altra persona è necessario fornire entrambi i Codici Fiscali.

Si ricorda che laddove sia necessaria la delega è obbligatorio portarla con se debitamente firmata (allegando copia del documento del delegante) e presentarla allo sportello il giorno dell'appuntamento.

Effettua la prenotazione**(1) →****Codice fiscale utente:**

Per prenotare un appuntamento per una **prima richiesta di attribuzione di codice fiscale**, seleziona la voce di seguito (*To make an appointment to request your tax code for the first time please tick the checkbox*):

Prima richiesta di attribuzione del codice fiscale (Request your tax code for the first time)

(2) →

La informiamo che i dati personali acquisiti saranno trattati nel rispetto del regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. 196/2003, così come modificato dal d.lgs.101/2018, con modalità idonee a garantirne la riservatezza e la sicurezza ed esclusivamente al fine di consentire la lavorazione della segnalazione inviata. Per l'informativa completa cliccare sul seguente link:

[Informativa sul trattamento dei dati personali](#)

(3) →

Ho letto l'informativa

[next](#) [back](#)

[Avanti](#)

[Indietro](#)

(4) ↑



SCELTA SERVIZIO



SCELTA UFFICIO



SCELTA DATA/ORO



RECAPITO UTENTE



RIEPILOGO DATI

Inserimento dati anagrafici e di contatto *(Insert your personal and contact information)*

Dati anagrafici

Cognome*:**(1)** LAST NAME**Nome*:****(2)** FIRST NAME

Informazioni di contatto

Recapito telefonico ed E-mail***Telefono:****Cellulare:****(3) MOBILE NUMBER****E-mail:****(4) E-MAIL ADDRESS**[next](#)[back](#)**(5) ➔**[Avanti](#)[Indietro](#)

* campi obbligatori, inserire almeno uno tra numero di telefono, cellulare, e-mail

i CODICE FISCALE, TESSERA SANITARIA, PARTITA IVA - VARIAZIONI

Inserire il luogo dove si vuole prenotare *(Insert the place where you would like to book)*

Luogo:

(1) →

Ravenna (RA)

✗ Cancella

Attenzione: se nella mappa non visualizzi la bandierina in corrispondenza dell'ufficio desiderato significa che il servizio non è attivo *(Attention: if you do not see a flag of the relevant office on the map it means that the requested service is not available there)*



Elenco uffici per il servizio selezionato

Abruzzo	▼
Alto Adige	▼
Basilicata	▼
Calabria	▼
Campania	▼
Emilia Romagna	▼
Friuli Venezia Giulia	▼
Lazio	▼
...	...

- info* CODICE FISCALE, TESSERA SANITARIA, PARTITA IVA - VARIAZIONI
- info* RAVENNA - UFFICIO TERRITORIALE

Seleziona data e ora dell'appuntamento

(Select the date and time of the appointment)



Scegli data (Select date)

Settembre 2022

Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	<u>21</u>	<u>22</u>	<u>23</u>	24	25
26	27	<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>		

(Select time)

Scegli l'ora

(1) →

↑
(2) (3)

Orari disponibili

<u>08:45</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>09:00</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>09:15</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>09:30</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>09:45</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>10:00</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>10:15</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>10:30</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>10:45</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>11:00</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>11:15</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Info e recapiti

Informazioni per l'appuntamento

Motivo di richiesta appuntamento:

Ricorda di non riportare dati personali (ad es. dati fiscali, sanitari, ecc) perché non necessari alle finalità del servizio. (Testo massimo 400 caratteri)

Informazioni di contatto*

Recapito telefonico

Telefono:

Cellulare:

E-mail:

* campi obbligatori, inserire almeno uno tra numero di telefono, cellulare, e-mail

next back

Avanti Indietro



SCELTA SERVIZIO



SCELTA UFFICIO



SCELTA DATA/ORO



RECAPITO UTENTE



RIEPILOGO DATI

i Hai a disposizione **04:48** per completare l'operazione

Riepilogo Dati

DATA APPUNTAMENTO: *date of appointment*ORA APPUNTAMENTO: *time of appointment*

SERVIZIO: CODICE FISCALE, TESSERA SANITARIA, PARTITA IVA - VARIAZIONI



UFFICIO: RAVENNA - UFFICIO TERRITORIALE



INDIRIZZO: VIA TRIESTE 74



LA MODALITA' DI EROGAZIONE DELL'APPUNTAMENTO SARA' IN PRESENZA

The appointment will be done in presence

Indietro

security code
Codice di sicurezza



[Audio](#)
 [Altra immagine](#)
 [Altro audio](#)

Insert the characters you see
Inserisci i caratteri che vedi:



Conferma prenotazione

confirm appointment

← (1)



(2)