DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Con questo schema il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate. Con questo schema è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO	
Codice fiscale	
Cognome e Nome	
Luogo e Data di nascita	
Residenza	
IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI (DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE,	COMPRESO IL MINORE)
Codice fiscale	
Cognome e Nome Luogo e Data di nascita	
Residenza: Comune/Sigla della provincia/CAP/Indirizzo	: via a numero civico
The state that the state of the	. via e numero civico
CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE	DELEGA¹ REVOCA DELEGA
Al Centro di assistenza fiscale (CAF) Numero di iscrizione all'Albo del CAF: 04482621002 / 0 C.A.F. M.C.L. SRL	00034
CCE SFN 62T09 H501C	
ROMA / RM / 00185 / VIA LUIGI LUZZATTI N.13-A	
THE TAX A SECOND CONTRACT OF THE TAX A SECOND	
ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE MET	TE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOST	2014
Luogo e data	Firma (per esteso e leggibile)
CONSENSO AL TRATTAMEN	TO DEI DATI PERSONALE
Il sottoscritto, acquisita l'informativa sul trattamento dei da	ti personali fornita dal titolare del trattamento, presta il
consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensi	•
della delega conferita.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Luogo e data	Firma (per esteso e leggibile)
-	Ø
La delega può essere revocata in ogni momento prestando qu	iesto modello.
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/re	

¹ Da compilare solo in caso di presentazione a un Centro di assistenza fiscale o a un professionista abilitato