

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

Con questo schema il contribuente delega 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/EREDE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE, O DECEDUTO)**
Codice fiscale:
Cognome e Nome:
Luogo e Data di nascita:
Residenza:

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA**

Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

CENTRO ASS. FISCALE UNSIC SRL

C.F./P.IVA n. 10098971004

Numero di iscrizione all'Albo CAF 85

VIA ANGELO BARGONI, 78 - ROMA (RM) 00153

Responsabile assistenza fiscale: FLRGCM66A19E155R - GIACOMO FLORIO

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI
REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE
ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA**

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal titolare del trattamento, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento della delega conferita

Luogo e data

30/03/2021

Firma (per esteso e leggibile)

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.
Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.