

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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate, è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale _____

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Residenza: Comune _____ provincia _____ CAP _____

Indirizzo: via _____ numero civico _____

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 _____ provincia _____ /CAP _____

Indirizzo: via _____ numero civico _____

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

AI CAF UIL S.P.A

Partita iva n. **04391911007**, iscritto all'Albo CAF dipendenti n. **00021**

Responsabile dell'assistenza fiscale Sergio Scibetta, CF SCBSRG46R12H579T

Sede legale- via San Crescenziano, 25- 00199 Roma

Ed il Corrispondente CAF UIL, ex art. 11 DM 164/1999 , di **CATANIA Soc. Centro Servizi UIL Catania**
nella persona di (rappresentante legale - operatore) **LAURA GERBINO CF GRBLRA68S57C351S**

**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* (del richiedente)
(nome e cognome per esteso e leggibili)

Timbro e firma del delegato
(nome e cognome)

Il Caf si impegna a conservare ed esibire tale documento a fronte di eventuali successivi controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate
(*Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)