

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

Con questo schema il contribuente delega il proprio Centro di assistenza fiscale 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 ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Residenza: Cap-Comune-PV-Indirizzo

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>CONFERISCE DELEGA</b> | <input type="checkbox"/> <b>NON CONFERISCE DELEGA</b> | <input type="checkbox"/> <b>REVOCA DELEGA</b> |
|---|---|---|

**Al Centro di assistenza fiscale (CAF)**

Codice fiscale **04682441003** / Numero di iscrizione all'Albo del CAF **0039**

**CAAF CONFARTIGIANATO PENSIONATI E DIPENDENTI SRL**

Codice fiscale del responsabile fiscale del CAF – **LBNFBN70A51H5011**

Domicilio fiscale: **VIA SAN GIOVANNI IN LATERANO, 152 - 00184 ROMA**

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

**Luogo e data**

**Firma** (per esteso e leggibile)

\*\*\*\*\*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

**Luogo e data**

**Firma** (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.