

**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: CRRCL40H17E281I
Cognome e Nome: CORRIAS CARLO
Luogo e Data di nascita: IGLESIAS 17/06/1940
Residenza: TORINO (TO) 10139 VIA FREJUS 13

**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:

☒ CONFERISCE DELEGA ☐ NON CONFERISCE DELEGA ☐ REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

CAF ANMIL SRL
C.F./P.IVA n. 11424191002
Numero di iscrizione all'Albo CAF 92
VIA ADOLFO RAVA', 124 - ROMA (RM) 00142
Responsabile assistenza fiscale: DMRSFN68M08H501V - STEFANO DE MARIA

**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**

2016

Luogo e data
15/07/2016

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
15/07/2016

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.