

**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: _____ il _____
Residenza: a _____ in _____

**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 DIPENDENTI E PENSIONATI AIC SRL

C.F./P.IVA n. 06214011006

Numero di iscrizione all'Albo CAF 56

VIA TORINO, 95 - ROMA (RM) 00184

Responsabile assistenza fiscale: VLLDNC78B24C349Q - DOMENICO VILLA

**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)

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.