

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

Con questo schema il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o 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:**  
**Indirizzo:**

**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: Indirizzo:

CONFERISCE DELEGA     NON CONFERISCE DELEGA     REVOCA DELEGA

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

**Codice fiscale:** 01507330932, **Numero di iscrizione all'Albo del CAF:** 73

**Denominazione:** C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti

**Codice fiscale Responsabile Assistenza Fiscale:** DGNGLG63M09G888C – Degan Gianluigi

**Comune:** PORDENONE (PN) **CAP:** 33170 **Indirizzo:** Via Jacopo Linussio, 1

**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 2014**

**Luogo e data**

**Firma**

**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**



La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.