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

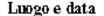
Con questo schema il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate. Con questo schema è possibile esprimere la volonta di non delegare il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

TPPOL	LOSCKII	ΙU

Co dice 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: L'uogo 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.



Firma



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