

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:
Residenza:

**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 CIA SRL
C.F./P.IVA n. 04432921007
Numero di iscrizione all'Albo CAF 27
VIA Lungotevere Michelangelo n.9 – ROMA (RM) 001912
Responsabile assistenza Fiscale: NSNFNC63D14E472P – FRANCESCO ANSANELLI

**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 2023**

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.