

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)

06214011006

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 2019**

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.