

**DELEGA ALL'ACCESSO, CONSULTAZIONE E STAMPA
DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DELLA CERTIFICAZIONE UNICA (CU)**

Il sottoscritto
Luogo e Data di nascita
Codice fiscale

In qualità di tutore/erede/legale rappresentante di

Luogo e Data di nascita
Codice fiscale

CONFERISCE DELEGA

al Centro di assistenza fiscale CAF Do.C. Spa, codice fiscale 07791270015, numero di iscrizione all'Albo del CAF 00044, sede legale via San Pio V 27 Torino (TO) CAP 10125

Tramite il Soggetto incaricato **FADDA DOTT. GIOVANNI**
VIA GIULIO GALLI 80B, 00123 ROMA

Per l'accesso e per la consultazione **della propria dichiarazione dei redditi precompilata** e degli altri dati (punto 3.1, lettere a) e b) del relativo Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate), compresi quelli particolari e nei limiti delle operazioni strettamente necessarie relative alla delega conferita, messi a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2025.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali presente anche sul sito www.cafdoc.it

Data e luogo

Firma (per esteso e leggibile)

Per l'accesso, il prelievo e la stampa della **certificazione unica (CU)** relativa all'anno, presente negli archivi dell'Ente per cui è stata caricata la richiesta:

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali presente anche sul sito.

Con la sottoscrizione della presente si autorizza CAF Do.C. Spa ad inviare le deleghe all'Agenzia delle Entrate, all'INPS, all'Inail o all'ente Artigiani in caso di richiesta da parte degli stessi.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ