

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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate, è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo: via \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_

**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: Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ /CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo: via \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_

CONFERISCE DELEGA     NON CONFERISCE DELEGA     REVOCA DELEGA

**AI CAF UIL S.P.A**

Partita iva n. 04391911007, iscritto all'Albo CAF dipendenti n. 00021

Responsabile dell'assistenza fiscale Sergio Scibetta, CF SCBSRG46R12H579T

Sede legale- via San Crescenziano, 25- 00199 Roma

Ed il Corrispondente CAF UIL, ex art. 11 DM 164/1999, di \_\_\_\_\_ Soc. \_\_\_\_\_

nella persona di (rappresentante legale-operatore) nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**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** 2015

Luogo e data

Firma\* (del richiedente)

(nome e cognome per esteso e leggibili)

Timbro e firma del delegato  
(nome e cognome)

X

Il Caf si impegna a conservare ed esibire tale documento a fronte di eventuali successivi controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate  
(\*Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

