

**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 <b>(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)</b>		
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 **PERRI LIVIO, CF PRRLVI67L14H501J**

Sede legale- via Castelfidardo, 43-00185- Roma

ed il Corrispondente CAF UIL, ex art. 11 DM 164/1999, di TORINO

Soc. CE.SE.F. 2000 SRL \_\_\_\_\_ nella persona di (rappresentante legale-operatore)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

11 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\* (del richiedente)**

(nome e cognome per esteso e leggibili)

Timbro **CAF UIL** delegato  
Coordinamento di **TORINO**  
CE.SE.F. 2000 srl  
Via Bologna 11 - 10152 Torino  
Tel. 011.4334269 - Fax 011.4363827

Il CAF si impegna a conservare ed esibire tale documento a fronte di eventuali successivi controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate