

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

IL SOTTOSCRITTO

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

CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA¹ REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale CAAF CGIL PUGLIA SRL

Codice fiscale: 04409230721 - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: 00015
Codice fiscale del responsabile del CAAF: FRS VCN 72A03 D643H
con sede in BARI alla via V. CALACE, 3 - CAP 70132

**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**

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
- il titolare dei dati trattati è il CAAF CGIL PUGLIA SRL, con sede in Bari alla via Calace 3, tel 080/5277529 fax 080/5271197 e-mail: caafpugl@tin.it; cf/pi 04409230721;
- responsabili e incaricati al trattamento sono elencati sul sito: www.caafcgilpuglia.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

¹ Da compilare solo in caso di presentazione a un Centro di assistenza fiscale o a un professionista abilitato