

## DELEGA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Il sottoscritto: Cognon	ne	Nome														
Codice fiscale:																
Nato a								il								
Residente in			Pv	′	Via									_ n		
c.a.p	_ Tel						Cell.									_
X CONFERIS  Al Centro di assisten Sede legale: Piazza Dia Albo Caf Agenzia Entra Codice fiscale del Resp	iza fiscal az 6 - 201 ate: n. 30	le (CAF 123 Mila ) Caf dip	ano – co pendenti	CAAF S dice fis i.	cale: (	0115	40103	99 –	parti	ta Iva	: 1089			CA [	DELE	<b>GA</b>
All'accesso e alla cons attinenti alla dichiara inseriti e non inseriti che l'Agenzia delle E d'imposta	sultazion azione s nella dic	ne della tessa d chiarazio nette a	propria isponibi one 730	dichia li pres precor	razior so l' <i>A</i> mpilat i fini	ne de Agenz ta e r della	i redd ia del elativ comp	iti pro lle Er e fon pilazio	ecom ntrate ti inf one c	ipilata e, cor orma della	n dist tive, dichia	inta nonc	indic hé di	azior ogni	ne de i altre	ei dati o dato
Luogo e data Firma (per esteso e leggibile)																
INFORMATIVA SUL TE In riferimento al D.Lgs. 196 personali:  - Tipologia dei dati: As conservazione della di disponibili;  - Finalità del trattamen della dichiarazione de scelta di delegare Assi il rischio di errori. La ordinaria, ai sensi dell  - Modalità di trattamen di cui sopra, sia manu.  - Comunicazione dei di 164/99, agli operator conservazione delle di Conservazione: è preventiolare e responsabi Responsabile del trattresponsabile del trattresponsabile del trattresponsabile del Regolament	ssocaaf tra ichiarazion ito: il tratti i redditi pr ocaaf non o scelta di e Istruzion nto: i dati i almente ch ati: per le i e ai profo ichiarazion vista la loro ille del tra ttamento Le co EU 2016	Regolamaterà i di amento di recompila è obbliga non dela i Ministeri ne elettro finalità sessionisti ni; o conserva ettamento è Servizi ii potrà rivi/679.	diti person dei dati per dei dati per ata, messa toria, ma de egare il Car riali; one sarann onicamento suddette i che opera azione per estitolare Assocaaf volgersi per	peo 201  nali, con  mpilata,  ersonali ( a dispos  consigl  AF conse  no tratta  e;  dati po  ano in n  del tra  Buonari  er far val	nuni ed messa operato sizione liata al lente in ti dal p tranno ome e ttamen roti S.r lere i Su	d ever a disp o da A dall'A fine di ogni erson esser per co	ntualme osizion ssocaaf genzia o poter e modo ale pre e comu onto di Assocaa /ia G. I	ente se e dall', f è fina delle E effettu di pres posto a unicati Associ af S.p. Frua 1	ensibil Agenz alizzate ntrate are m sentar all'ese alle s aaf e	i, in fuia della o all'ace, e di taggiori re la di cuzion cocietà alle so liazza [Ailano	unzione e Entra ccesso, utti i d contro ichiara e delle di ser cietà c	e dellite e d consi ati da olli sul izione coper vizi ai li soft	accessi tutti ultazio quest la dich ma se azioni sensi ware p	ne e ca a resi hiarazio econdo relativ dell'a per l'e	nsulta da que conser dispor one e o la m ve alle art.11 labora 02/584 titola	zione e esta resi vazione nibili. La limitare nodalità finalità del DM izione e
CONSENSO AL TRATTA Il sottoscritto, acquisit						lati p	ersona	ali for	nita (	dal tit	olare	del t	ratta	ment	to.	
presta il consenso al ti all'espletamento della	rattamer	nto dei <sub>l</sub>	propri da													9
Luogo e data	delega (	comeni	d		Fir	ma (	per e	stesc	e le	ggibi	le)					
La dele	ga può Si alle		revoca		_		-			-			delle	ο.		

Tipo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_