

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

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

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice Fiscale:

Cognome e Nome:

Luogo e data di nascita:

Residenza:

**IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale:

Cognome e Nome:

Luogo e Data di nascita:

Residenza:

CONFERISCE DELEGA       NON CONFERISCE DELEGA       REVOCA DELEGA

**Al centro di Assistenza fiscale (CAF)**

CAF ACLI SRL

CF/P.IVA n. 04490821008

Numero di iscrizione all'Albo CAF 35

VIA GIUSEPPE MARCORA 18/20 – ROMA (RM) 00153

Responsabile Assistenza fiscale: PRTFRZ63T30H501Y – FABRIZIO PROIETTI

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 DI IMPOSTA

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

---

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.