

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

Il/La sottoscritto/a (o rappresentato/a) _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Numero civico _____

Codice fiscale _____

Dati eventuale rappresentante Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Numero civico _____

Codice fiscale _____ nella sua qualità di (*) _____

(*) *Genitore, rappresentante legale, amm.re di sostegno, erede*

CONFERISCE DELEGA

al **CAF COLDIRETTI S.r.l.**

Via XXIV Maggio, 43 00187 – Roma – codice fiscale 04443481009 – numero iscrizione Albo CAF: 00029
tramite la Società Impresa Verde Padova S.r.l., con esso convenzionata ai sensi dell'art. 11 del D.M. 31 maggio
1999, n. 164:

- **per l'accesso e la 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 2025;**
- **per la richiesta all'Inps o altro sostituto d'imposta della propria Certificazione Unica 2026 redditi 2025, ovvero dei dati contenuti nella stessa (in modalità cartacea o telematica), anche attraverso il servizio di cooperazione applicativa. La richiesta potrà essere effettuata pure tramite l'area autenticata del sito internet dell'Agenzia delle entrate.**

La delega può essere revocata in ogni momento barrando la casella posta in calce a questo modello.

Data

Firma

**Consenso al trattamento dei dati personali
(artt. 6 e ss. del Regolamento UE/2016/679)**

In relazione a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679, dopo aver visionato l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679, presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

Data

Firma

NON CONFERISCE DELEGA

REVOCA DELEGA

Data

Firma

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo _____ Numero _____

Rilasciato da _____

Data di scadenza _____ Data di rilascio _____