



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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di assistenza fiscale Acli ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/TUTORE DI Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____ Luogo e Data di nascita _____ Residenza _____
---

**Indichi l'opzione corrispondente alla sua situazione:**

Se **nel 2017** ha presentato il modello **730/2017 redditi 2016** è obbligatorio indicare i seguenti dati:

<b>Reddito complessivo 730/2017 (730-3 rigo 11)</b>	<b>Rigo differenza 730/2017 (730-3 rigo 60)</b>
€ _____,00 (indicare anche se pari a zero)	€ _____,00 (indicare anche se pari a zero)

Se **nel 2017** ha presentato il modello **Redditi (ex Unico) 2017 redditi 2016** è obbligatorio indicare i seguenti dati:

<b>Reddito complessivo modello Redditi 2017 (RN1 col. 5)</b>	<b>Rigo differenza modello Redditi 2017 (RN34)</b>
€ _____,00 (indicare anche se pari a zero)	€ _____,00 (indicare anche se pari a zero)

Se **nel 2017 non ha presentato dichiarazione dei redditi** (mod. 730/2017 o mod. Redditi 2017 per i redditi 2016) non servono ulteriori dati.

**CONFERISCE DELEGA**

Al Centro di assistenza fiscale (CAF) Codice Fiscale: 04490821008 Numero iscrizione all'Albo del CAF: 35  
 Denominazione: CAF ACLI SRL  
 Codice Fiscale del Responsabile dell'Assistenza Fiscale del CAF: PRTFRZ63T30H501Y  
 Domicilio Fiscale: ROMA RM 00153 VIA GIUSEPPE MARCORA 18/20

**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 2017.**

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento di identità del delegante.**  
 La delega può essere revocata in ogni momento.