

## ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Il sottoscritto  
Luogo e Data di nascita  
Codice fiscale

In qualità di tutore di

Luogo e Data di nascita  
Codice fiscale

### **CONFERISCE DELEGA**

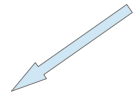
al Centro di assistenza fiscale CAF Do.C. Spa, codice fiscale 07791270015, numero di iscrizione all'Albo del CAF 00044, sede legale via San Pio V 27 Torino (TO) CAP 10125  
Tramite il Soggetto incaricato

Per l'accesso e per la consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati (punto 3.1, lettere a) e b) del relativo Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate) che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 201 .

Data e luogo

Firma (per esteso e leggibile)

---



### **NON AUTORIZZA**

il Centro di assistenza fiscale CAF Do.C. Spa codice fiscale 07791270015, numero di iscrizione all'Albo del CAF 00044, via San Pio V 27 Torino (TO) CAP 10125  
Tramite il Soggetto incaricato

All'accesso della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati - di cui al punto 3.1, lettere a) e b) del relativo Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate - che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 201 .

Data e luogo

Firma (per esteso e leggibile)

---

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Dichiara di aver ricevuto e compreso l'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali presente anche sul sito [www.cafdoc.it](http://www.cafdoc.it).

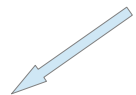
#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati, compresi quelli particolari, nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

Data e luogo

Firma (per esteso e leggibile)

---



**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**