CAF NAZIONALE DEL LAVORO

F100 (Centro Periferico/Sportello)

PRENCIPE GIOVANNI (Cognome e Nome Responsabile)

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E PER L'INTERROGAZIONE DELLE BANCHE DATI INPS (MODELLO CU, MATRICOLA RED, MATRICOLA INVCIV-AS-PS)

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenza delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU e/o la matricola Red e/o la matricola Invciv-As-Ps e/o dichiarazioni Isee presentate tramite altro intermediario.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____ nato a _____

(il) _____ residente in Comune di _____ in Via _____ Cap _____ Prov. _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI (DICHIARAZIONE DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____ nato a _____

(il) _____ residente in Comune di _____ in Via _____ Cap _____ Prov. _____

☑ **CONFERISCE DELEGA** ☐ **NON CONFERISCE DELEGA** ☐ **REVOCA DELEGA**

Al Centro di Assistenza Fiscale Caf Nazionale del Lavoro S.p.A. con codice fiscale n. 01452610932, Iscrizione Albo C.A.F. lavoratori dipendenti n.00068 – con sede in Ancona (AN) in via delle Brecce Bianche 158/A, cap 60131 - Codice fiscale del Responsabile Assistenza Fiscale del CAF PRNGNN71H10L273Q 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 **2014.**

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile _____

☐ **CONFERISCE DELEGA** ☐ **REVOCA DELEGA**

Al Centro di Assistenza Fiscale Caf Nazionale del Lavoro S.p.A. con codice fiscale n. 01452610932, Iscrizione Albo C.A.F. lavoratori dipendenti n.00068 – con sede in Ancona (AN) in via delle Brecce Bianche 158/A, cap 60131 - Codice fiscale del Responsabile Assistenza Fiscale del CAF PRNGNN71H10L273Q ***a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto:***

- i dati del proprio modello CU dell'anno 2015 ☑ e/o 2014 ☐
- il duplicato della matricola RED dell'anno 2015 ☑ e/o 2013 ☐
- il duplicato della matricola INVCIV-AS-PS dell'anno 2015 ☑ e/o 2014 ☐
- la visualizzazione di dichiarazioni ISEE presentate tramite altro intermediario ☑

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile _____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA, con sede in via delle Brecce Bianche 158/A, cap 60131, AN, nella persona del suo Rappresentante Legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente, nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di evasione della richiesta. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA di evadere la richiesta. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, l'integrazione o la cancellazione ed il blocco.

Il Sottoscritto _____ acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma per esteso e leggibile _____

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Firma per esteso e leggibile _____

LA PRESENTE DELEGA PUO' ESSERE REVOCATA IN OGNI MOMENTO PRESENTANDO QUESTO MODELLO FATTA SALVA LA DIVERSA IMPOSIZIONE DALL'ENTE EROGANTE I DATI (AG.ENTRATE/INPS). Si allega copia del documento di identità del delegante/revocante ovvero del richiedente e del rappresentante/tutore.