

**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 QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/EREDE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE, O DECEDUTO)**

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 DIPENDENTI E PENSIONATI AIC SRL

C.F./P.IVA n. 06214011006

Numero di iscrizione all'Albo CAF 56

VIA TORINO, 95 - ROMA (RM) 00184

Responsabile assistenza fiscale: VLLDNC78B24C349Q - DOMENICO VILLA

**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**

**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.