

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Con questo schema il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o 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: Comune/Sigla della provincia/CAP/Indirizzo: via e numero civico

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI

(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita

Residenza: Comune/Sigla della provincia/CAP/Indirizzo: via e numero civico



CONFERISCE DELEGA



NON CONFERISCE DELEGA¹



REVOCA DELEGA



Al Sostituto d'imposta (datore di lavoro/ente pensionistico)

Codice fiscale

Cognome e nome/denominazione

Comune/Sigla della provincia/CAP/Indirizzo (via e numero civico) del domicilio fiscale



Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

Codice fiscale/Numero di iscrizione all'Albo del CAF : **04482621002 / 00034**

Denominazione del CAF : **CAF MCL SRL**

Codice fiscale del responsabile fiscale del CAF : **CCE SFN 62T09 H501C**

Comune/Sigla della provincia/CAP/Indirizzo (via e numero civico) del domicilio fiscale :

ROMA / RM / 00185 / VIA LUIGI LUZZATTI N.13-A



Al Professionista abilitato

Codice fiscale

Cognome e nome/denominazione

Comune/Sigla della provincia/CAP/Indirizzo (via e numero civico) del domicilio fiscale

**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)

¹ Da compilare solo in caso di presentazione a un Centro di assistenza fiscale o a un professionista abilitato

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (d'ora in avanti "Legge"), l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

(Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento) il CAF MCL SRL effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, necessari all'espletamento di quanto previsto nella presente delega;

(Ambito di comunicazione dei dati personali) i dati personali con esclusione di quelli sensibili potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito. I dati personali – con esclusione di quelli sensibili – potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti al Movimento Cristiano Lavoratori, socio unico del CAF MCL Srl per finalità proprie dell'Associazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo esclusivamente come fine il miglioramento e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini;

(Modalità del trattamento) il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;

(Necessità del conferimento dei dati) il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento della delega conferita. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del presente modulo per il rilascio del consenso comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività richiesta;

(Diritti riconosciuti all'interessato) in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;

(Titolare e Responsabile del trattamento) titolare del trattamento dei dati è il CAF MCL Srl in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via Luigi Luzzatti, 13/A cap 00185 e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice è il Direttore pro tempore del CAF MCL Srl, Antonio Inchingoli domiciliato per la carica in Roma, via Luigi Luzzatti n.13/A – 00185 reperibile ai seguenti recapiti: email _____ fax _____ tel. _____

Punto 1

Si fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili, con le modalità sopra indicate per il conseguimento delle finalità della presente delega, nonché per l'adempimento degli obblighi ad essa connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando l'incaricato al trattamento dei dati personali e sensibili Sig. _____ ad accedere, ai sensi dell'art. 116 della Legge, in funzioni degli scopi propri della presente delega alle banche messe a disposizione dall'Agenzia delle Entrate e degli eventuali ulteriori Enti finanziari.

Firma delegante _____

Punto 2 (facoltativo)

Consente, altresì, al CAF MCL Srl di utilizzare i predetti dati – con esclusione di quelli sensibili – per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di informazione e promozione dei propri servizi non oggetto della presente delega e di comunicare i dati personali – con esplicita esclusione di quelli sensibili - ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti al Movimento Cristiano Lavoratori purché utilizzati per finalità proprie e per la promozione dei servizi dell'Associazione o degli organismi ad essa aderenti, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il CAF MCL Srl ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento della propria attività di assistenza fiscale.

Firma delegante _____

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.