

Il sottoscritto Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____
Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____
Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Indirizzo: _____ N. _____ TEL _____

A norma degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di sottoscrivere il presente conferimento incarico servizi e deleghe accesso banche dati in qualità di:

☐ **RAPPRESENTANTE/GENITORE** ☐ **TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** ☐ **EREDE di:**

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____
Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____
Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Indirizzo: _____ N. _____ TEL _____
Data _____ In fede _____

Avendo ricevuto adeguata informazione sulle norme di cui al d.lgs. 175/2014, e successive modificazioni, **in tema di dichiarazione dei redditi precompilata:**

☐ **CONFERISCE DELEGA**

☐ **NON CONFERISCE DELEGA**

Al **CAAF CGIL NORD EST SRL** Codice fiscale **02651360279** Numero di iscrizione all'Albo del CAF **00005**

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAAF: **BNZMRZ59C11A944N**

Sede: Comune **VENEZIA** CAP **30174** Indirizzo **MESTRE - VIA PESCHIERA**

**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 DI IMPOSTA 2020**

Inoltre, **CONFERISCE DELEGA** al medesimo **CAAF CGIL NORD EST SRL** :

☐ **alla ricerca e al prelievo** dei dati reddituali e anagrafici presenti nell'archivio di INPS, INAIL, NOIPA e altri Enti convenzionati nonché a stampare copia del modello CU da utilizzare per la compilazione dei modelli reddituali, assistenziali e/o consulenze fiscali per l'anno d'imposta **2020**

☐ **alla ricerca e al prelievo** della matricola della richiesta **RED 2021** per l'anno di rilevazione reddituale **2020** e per l'eventuale gestione dei solleciti per i redditi degli anni precedenti, nonché, subordinatamente al conferimento del mandato ex art. 1703 c.c., **alla raccolta e alla trasmissione** delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (Modello RED) **2021** per l'anno di rilevazione reddituale

☐ **alla ricerca e al prelievo** delle matricole della richiesta **DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' 2021** e per l'eventuale gestione dei solleciti degli anni precedenti, nonché, subordinatamente al conferimento del mandato ex art. 1703 c.c., **alla raccolta e alla trasmissione** delle dichiarazioni di responsabilità al fine dell'erogazione delle prestazioni assistenziali relative alla campagna INV CIV ordinaria

☐ **alla ricerca e al prelievo** dei dati delle Dichiarazioni Sostitutive archiviate nelle Banche dati INPS nonché al controllo, consultazione e modifica, oltre al prelievo delle attestazioni ISEE definitive e all'invio dell'attestazione ISEE e della relativa DSU rilasciata da INPS via mail all'indirizzo _____;

☐ **alla ricerca e al prelievo** dei dati e/o documenti del CATASTO – Estratti catastali e altri documenti necessari all'espletamento dei servizi richiesti, riferiti all'anno di erogazione del servizio per il quale è stato conferito l'incarico.

Autorizza inoltre il CAAF ad esibire all'INPS, all'Agenzia delle Entrate e agli altri Enti convenzionati la presente delega a fronte di espressa richiesta da parte degli Enti.

Sede _____ Data _____ In fede _____

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante e dell'eventuale Rappresentante/Tutore/Erede.