



ASSOCAAF

DELEGA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Pv. _____ Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____

CONFERISCE DELEGA

NON CONFERISCE DELEGA

REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale (CAF) **ASSOCAAF S.P.A.**

Sede legale: Piazza Diaz 6 - 20123 Milano – codice fiscale: 01154010399 – partita Iva: 10896040150

Albo Caf Agenzia Entrate: n.30 Caf dipendenti

Codice fiscale del Responsabile Assistenza Fiscale del CAF: LGNBRR67B50F205V

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta

2015

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta, Le forniamo le seguenti informazioni:

- **Tipologia dei dati:** Assocaaf tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente sensibili, in funzione dell'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate e di tutti i dati da questa resi disponibili;
- **Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali operato da Assocaaf è finalizzato all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate, e di tutti i dati da questa resi disponibili;
- **Modalità di trattamento:** i dati in questione saranno trattati dal personale preposto all'esecuzione delle operazioni relative alle finalità di cui sopra, e saranno conservati sia manualmente che elettronicamente, utilizzando le misure di sicurezza del D.Lgs. 196/03;
- **Comunicazione dei dati:** per le finalità suddette i dati potranno essere comunicati alle società di servizi con riferimento all'art.11 del DM 164/99 e ai professionisti che operano in nome e per conto di Assocaaf;
- **Titolare del trattamento:** titolare del trattamento dei dati è Assocaaf S.p.A - Piazza Diaz 6 - Milano. Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal titolare del trattamento, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento della delega conferita

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

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

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante:

Tipo: _____ **Numero:** _____ **Scadenza:** _____