



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tipo documento di identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### DELEGA

Il/La sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tipo documento di identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Alla consegna al CAF CISL della documentazione necessaria alla presentazione del modello 730/2017 compresa la delega 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.**

**Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data

Firma