

**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 : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza : comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**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 :

CONFERISCE DELEGA     NON CONFERISCE DELEGA     REVOCA DELEGA

**Al Centro di assistenza fiscale (CAF)**

04482621002 iscrizione all'Albo del CAF n. 34

C.A.F. M.C.L. SRL

CCESFN62T09H501C

ROMA (RM) 00185 VIA LUIGI LUZZATTI, 13/A

**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)

### 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 responsabiletrattamentodati@cafmccl.it fax 06-7005153 tel.06-7005110

**(Incaricato al trattamento)** l'incaricato del trattamento dei dati personali è l'incaricato della sede periferica nella persona di Michela Giorgi

#### CONFERIMENTO DI INCARICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ conferisce \_\_\_\_\_ incarico \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ Società

CAF MCL SRL \_\_\_\_\_, titolare del trattamento per il tramite

dell'incaricato della sede periferica, per la prestazione di servizi di assistenza fiscale e per ogni servizio

che verrà indicato dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico per l'anno 2015.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 23 DEL D.Lgs. 196/2003)

1. Autorizzo il Titolare al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'incarico conferito

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

2. Autorizzo il Titolare per le finalità connesse ai servizi e agli incarichi richiesti, all'attività di accesso, consultazione e prelievo di dati del contribuente detenuti presso Enti Previdenziali e Assistenziali, presso l'Agenzia delle Entrate e presso i portali dei sostituti d'imposta

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

3. 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.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_