CAF TFdC
TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE

A696 (Centro Periferico/Sportello) — Mavrice Manuela (Cognome e Nome Responsabile)

DELEGAIREVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E PER L'INTERROGAZIONE DELLE BANCHE DATI INPS (MODELLO CU)

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU.

IL SOTTOSCRITTO

_____ _____ _____
Cognome e nome | Codice Fiscale | nato a

_____ _____ _____ _____ _____
il | residente in Comune di | in Via | Cap | Prov.

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI (DICHIARAZIONE DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

_____ _____ _____
Cognome e nome | Codice Fiscale | nato a

_____ _____ _____ _____
il | residente in Comune di | in Via | Cap | Prov.

☐ **CONFERISCE DELEGA** ☐ **NON CONFERISCE DELEGA** ☐ **REVOCA DELEGA**

al Centro di Assistenza Fiscale **Tutela Fiscale del Contribuente Srl –** Cod. Fisc./P.Iva **05863421003 -** numero di iscrizione all'albo CAF **00043 -** con sede in **Roma (RM)** in **Via Appia Nuova, 666,** Cap **00179 -** Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF **QRCPNT60A28E812S** 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 **2020.**

_____
Luogo e data

_____
Firma per esteso e leggibile

☐ **CONFERISCE DELEGA** ☐ **REVOCA DELEGA**

al Centro di Assistenza Fiscale **Tutela Fiscale del Contribuente Srl –** Cod. Fisc./P.Iva **05863421003 -** numero di iscrizione all'albo CAF **00043 -** con sede in **Roma (RM)** in **Via Appia Nuova, 666,** Cap **00179 -** Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF **QRCPNT60A28E812S a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto:**

- il duplicato del modello CU Inps dell'anno 2021 ☐ e/o 2020 ☐
- il duplicato del modello CU Inail dell'anno 2021 ☐ e/o 2020 ☐

_____
Luogo e data

_____
Firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei dati è il **CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL** con sede in **ROMA – CAP 00179 –** in **VIA APPIA NUOVA, 666** nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il **CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL** ha designato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il **CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL**. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di evasione della richiesta. Sebbene il conferimento di tali dati, ivi compresi quelli appartenenti alle categorie particolari dell'art. 9 del GDPR, sia facoltativo, lo stesso è necessario all'esecuzione da parte del CAF della richiesta quale compito di interesse pubblico ai sensi degli artt. 6 e 9 del GDPR. Pertanto, il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione fiscale richiesta. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito. Ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, nonché di chiedere la loro portabilità. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. Infine l'interessato ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il **CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL** oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it.

Luogo_____ Data_____. Il/la sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del **CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL** **Firma leggibile** _____	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del **CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL** **Firma leggibile** _____

La presente delega può essere revocata in ogni momento, fatta salva la diversa imposizione dell'ente erogante i dati (Ag.Entrate/Inps). Si allega copia del documento di identità del delegante/delegato/erede/revocante/ ovvero del richiedente e del rappresentante/tutore