

**DELEGA ALLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO**

**RED/INV. CIV.:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in MONTAGNAREALE

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

da compilare esclusivamente se ricade in una delle due seguenti condizioni

in qualità di  rappresentante Legale/Tutore  legittimato a dichiarare per soggetto deceduto

di (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il CAF CAF CDL SRL \_\_\_\_\_ allo svolgimento del servizio relativo alla presentazione

della dichiarazione, compresa la trasmissione telematica, della:

Situazione reddituale (Modelli RED) richiesta dall'INPS nell'anno \_\_\_\_\_.

Dichiarazione di responsabilità (Modelli ICRIC, ICLAV, ACC.AS/PS) richiesta dall'INPS nell'anno 2019.

A tal fine, allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Delega per la richiesta delle stringhe Red/Inv. Civ.**

Il sottoscritto, CONFERISCE DELEGA AL CAF CDL srl, per l'accesso alla Banca dati Inps per prelevare il duplicato della lettera di richiesta delle Inv.Civ./Red., contenenti la Stringa Caf relativamente alle pratiche che verranno predisposte e inviate dal Caf per conto del contribuente per le annualità richieste:

Stringa Ordinaria/Sollecito RED  2019  2018

Firma \_\_\_\_\_

Stringa Ordinaria/Sollecito INV.CIV.  2019  2018

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di aver preso visione dell'informativa privacy relativa ai servizi di cui sopra, in particolare nella parte in cui si individua l'INPS come Titolare del trattamento per i servizi RED e INV.CIV (e per i quali il CAF CDL srl è Responsabile del Trattamento).

*Si allega fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità.*

Tipo \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_