Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
Codice fiscale _____ residente in (comune) _____
(provincia) _____ cap _____ Via/piazza _____
numero civico _____ tipo documento d'identità _____
numero _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

(cognome e nome/ denominazione o ragione sociale)

Codice fiscale _____ residente/ avente sede legale in
(comune) _____ (provincia) _____ cap _____
Via/piazza _____ numero civico _____

con possibilità di designare un proprio dipendente o incaricato dello studio professionale

a richiedere o a presentare per proprio conto

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.
Si allega fotocopia del documento d'identità sopra indicato(*).

Data _____/_____/_____

Firma del contribuente

Autentica di firma (l'autentica della firma può essere effettuata dagli iscritti in albi professionali o dagli appartenenti alle altre categorie indicate nell'art. 63, secondo comma, terzo periodo, del Decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973 n. 600).

"Attesto che il sottoscrittore sopra indicato, identificato attraverso il documento di identificazione sopra indicato o per conoscenza personale, ha apposto la firma in mia presenza"

Firma dell'iscritto in albi professionali o dell'appartenente alle altre categorie indicate nell'articolo 63, secondo comma, terzo periodo, del Decreto della Repubblica 29 settembre 1973, n. 600.

(*) in caso di autentica della firma non è necessario l'invio della fotocopia del documento.

Il sottoscritto _____

titolare o legale rappresentante dello studio professionale

designa alla richiesta o presentazione suddetta il dipendente o incaricato dello studio

(cognome e nome)

tipo documento d'identità _____

numero _____ rilasciato da _____ il _____

Data ____/____/____

Firma e timbro

--