



Delega per l'accesso alla certificazione unica - CU

Con questo modello il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale Acli ad accedere alla propria certificazione unica (CU) messa a disposizione dall'**INPS**.

IL SOTTOSCRITTO

Codice Fiscale: _____

Cognome e Nome: _____

Luogo e Data di Nascita: _____

Residenza: _____

CONFERISCE DELEGA

Al Centro di Assistenza Fiscale (CAF)

Codice Fiscale: 04490821008 Numero di iscrizione all'Albo del CAF: 35

Denominazione: CAF ACLI SRL

Codice Fiscale del Responsabile dell'Assistenza Fiscale del CAF: PRTFRZ63T30H501Y

Domicilio Fiscale: ROMA RM 00153 VIA GIUSEPPE MARCORA 18/20

**ALL'ACCESSO, ALLA CONSULTAZIONE E ALLA STAMPA DELLA PROPRIA
CERTIFICAZIONE UNICA (CU) 2024 RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023.**

Luogo e data

Firma
(per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante.
La delega può essere revocata in ogni momento.

CAF ACLI,
dove tutto è più semplice.

Prenota il tuo appuntamento
con CAF ACLI su www.mycaf.it
o telefonando al numero unico

Numero Unico*
199.199.730

