

Spettabile

Acli Service Rimini Srl

Io sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome)

C.F.:, nato/a a.....

il

e residente in, via, n°

DELEGO

Il/la sig./ra (Cognome) (Nome)

C.F.:, nato/a a

il

e residente in, via, n°

alla presentazione dei documenti per l'elaborazione della mia dichiarazione dei redditi Modello 730/2024 oppure Modello REDDITI/2024 presso gli uffici di ACLI Service Rimini srl, sede di

....., lì

(Luogo e data)

Firma del delegante

(allegare obbligatoriamente copia Carta d'Identità del delegante)

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/03 "Tutela dei dati personali", la Dichiarazione dei Redditi potrà essere elaborata e consegnata esclusivamente all'interessato o a persona in possesso di regolare delega.