



Spettabile
Acli Torino Service s.r.l.

Il sottoscritto/a

Codice Fiscale: _____

Cognome e Nome: _____

Residenza: _____

Telefono: _____

E. Mail: _____

conferisce delega a

Codice Fiscale: _____

Cognome e Nome: _____

Residenza: _____

Telefono: _____

E. Mail: _____

per la presentazione dei documenti

agli uffici di Acli Torino Service s.r.l., per l'elaborazione della propria
(barrare la pratica scelta)

- Dichiarazione dei redditi modello 730/2024
- Dichiarazione dei redditi modello REDDITI/2024
- Dichiarazione DSU-ISEE 2024
- Altra pratica: _____

Data

Firma del delegante

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2023, la Dichiarazione potrà essere elaborata e consegnata esclusivamente all'interessato o alla persona in possesso di regolare delega.

Per **prenotare** il tuo appuntamento
chiamaci allo **011.5712760**
inquadra il QR Code
o vai sul portale **www.mycaf.it**



CAF
ACLI