

Il sottoscritto _____

Cod. Fiscale _____ residente a _____

(____) Via/Piazza _____ nr. _____ identificato con numero _____

rilasciato da _____ il _____

D E L E G A

il dott./rag. _____ commercialista, Cod.

Fiscale _____, domiciliato a _____,

con possibilità di designare un proprio dipendente o incaricato dello studio professionale a richiedere oppure a presentare per proprio conto, la seguente documentazione:

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, 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. (*)

Bolzano, ____/____/____

Firma del contribuente

Autentica di firma: 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'appartenete alle altre categorie indicate nell'articolo 63, secondo comma, terzo periodo, del Decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 600.

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

Il sottoscritto dott./rag. _____commercialista,
titolare dell'omonimo studio professionale, designa alla richiesta o alla presentazione suddetta il/la
signor/a _____
identificato con _____ nr _____
rilasciato da _____ il _____, nella sua qualità di collaboratore/trice del proprio
studio.

Firma e timbro

--

Bolzano, ____/____/____