

## Modulo di richiesta della Certificazione Unica per i CAF

Il.....con sede Comune/Sigla provincia/CAP/Indirizzo.....  
.....C.F./P.Iva....., Legale Rappresentante .....  
C.F.....Tel/fax.....Indirizzo e-mail pec.....

### DICHIARA

- 1) di essere titolare di n.....deleghe per il rilascio dei dati della Certificazione Unica/2019 degli utenti riportati nel file.xls allegato alla presente;
- 2) di aver ottenuto l'autorizzazione a prestare l'attività di assistenza fiscale, ai sensi degli artt. 7 e 9 del D.M. 164/1999;
- 3) di allegare un file comprensivo dei seguenti dati:
  - Codice Fiscale del soggetto richiedente (CAF)
  - Codice Fiscale dell'utente delegante
  - Cognome e Nome dell'utente delegante
  - Numero del documento di identità dell'utente delegante
  - Numero e data della delega.

### CHIEDE

**con la presente il rilascio di N. CU2019 degli utenti deleganti identificati nel file allegato, e si impegna a sottoscrivere il provvedimento amministrativo attraverso il quale verrà nominato Responsabile del trattamento dei dati personali utilizzati nell'ambito delle attività di assistenza fiscale.**

Luogo e Data

Firma