

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

cod. fiscale _____ telefono _____

residente nel comune _____
CAP _____ COMUNE _____ PROV _____

indirizzo _____ nr. _____

fax _____ e-mail _____

per conto proprio

oppure

per conto di

ragione sociale _____

in qualità di _____ telefono _____

codice fiscale _____ p.IVA _____

sede legale comune _____
CAP _____ COMUNE _____ PROV _____

indirizzo _____ nr. _____

fax _____ e-mail _____

DELEGA ED AUTORIZZA

Lo studio professionale/CAAF _____ ,
nella qualità di intermediario fiscale, per l'accesso all'informazioni che mi riguardano, presenti nella banca ICI on-line del Comune di Desenzano del Garda, al fine di permettere operazioni che consentono la semplificazione degli adempimenti fiscali.

L'utilizzo delle informazioni di cui viene a conoscenza lo studio professionale/CAF, nell'ambito della presente delega, dovranno essere utilizzate solo per gli scopi inerenti l'esercizio dell'attività professionali.

Distinti saluti.

data _____

Il delegante

Si allega:

fotocopia documento d'identità