

Spettabile

**AcIIMilano Servizi Fiscali S.r.l.**

Io sottoscritto/a (Cognome).....(Nome) .....  
(c.f.)....., nato/a a.....il.....  
e residente in.....via/piazza....., n°.....

**DELEGO**

Il/la sig./ra (Cognome).....(Nome) .....  
(c.f.)....., nato/a a.....il.....  
e residente in.....via/piazza....., n°.....

alla presentazione dei documenti per l'elaborazione della mia dichiarazione di responsabilità per prestazioni INPS, presso gli uffici di ACLIMILANO SERVIZI FISCALI SRL , con sede in .....

....., li .....

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.**