



# Delega per l'accesso alla certificazione unica - CU

Con questo modello il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale Acli ad accedere alla propria certificazione unica (CU) messa a disposizione dall'INPS.

## IL SOTTOSCRITTO

Codice Fiscale: .....  
Cognome e Nome: .....  
Luogo e Data di Nascita: .....  
Residenza: .....  
Telefono: ..... Email: .....

## CONFERISCE DELEGA

Al Centro di Assistenza Fiscale (CAF)  
Codice Fiscale: 04490821008 Numero di iscrizione all'Albo del CAF: 35  
Denominazione: CAF ACLI SRL  
Codice Fiscale del Responsabile dell'Assistenza Fiscale del CAF: PRTRFRZ63T30H501Y  
Domicilio Fiscale: ROMA RM 00153 VIA GIUSEPPE MARCORA 18/20

ALL'ACCESSO, ALLA CONSULTAZIONE E ALLA STAMPA DELLA PROPRIA CERTIFICAZIONE UNICA (CU) RELATIVA ALL'ANNO 2024

Luogo e Data

Firma  
(per esteso e leggibile)

.....

.....

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante.  
La delega può essere revocata in ogni momento.

**CAF ACLI,**  
dove tutto è più semplice.

Prenota il tuo appuntamento  
con CAF ACLI su **www.mycaf.it**

