



# 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: PRTRFZ63T30H501Y

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 2023.

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.

[www.cafaccli.it](http://www.cafaccli.it)

[www.mycaf.it](http://www.mycaf.it)

Prenota il tuo appuntamento  
con CAF ACLI su **[www.mycaf.it](http://www.mycaf.it)**  
o telefonando al numero **011.5712760**

