

MODELLO A

Mandato al CAF

(da compilare a cura del dichiarante della DSU, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, oppure del componente nella sola ipotesi di sottoscrizione del modulo integrativo ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 7 novembre 2014).

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ C.F. _____
residente in _____ (____) Via/P.zza _____ n. _____

CONFERISCE MANDATO

al CAF _____ CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. _____, per lo svolgimento delle seguenti attività:

1. ☒ Assistenza nella compilazione della DSU;
2. ☒ Ricezione della DSU e verifica della sua completezza;
3. ☒ Trasmissione della DSU all'INPS;
4. ☒ Rilascio dell'attestazione riportante l'ISEE, del contenuto della DSU nonché degli elementi informativi necessari al calcolo dell'indicatore acquisiti dagli archivi amministrativi di INPS ed Agenzia delle Entrate;
5. ☒ Accesso alla "lista dichiarazioni", messa a disposizione dall'INPS, per controllare l'esistenza di altra/e DSU, presentata/e dallo stesso dichiarante e/o attestazioni riportanti l'ISEE, già calcolato;
6. ☐ Accesso alla "lista dichiarazioni" al fine di visualizzare e acquisire gli estremi della DSU prot. N. _____, riferita ad altro nucleo familiare indispensabile ai fini del calcolo dell'ISEE _____ (c.d. componente aggiuntiva);
7. ☐ Richiesta all'INPS di oscuramento della DSU successivamente al rilascio dell'attestazione riportante l'ISEE.

Data _____

In allegato:

- ☒ copia di un valido documento d'identità del mandante (in tutte le ipotesi descritte dal n. 1 al n. 7)
- ☐ originale della dichiarazione all'INPS di non aver utilizzato la DSU al fine di ottenere una prestazione sociale agevolata (solo nell'ipotesi descritta al n. 7).

Il Mandante

NB: Il componente che, ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.M. , 7 Novembre 2014, sottoscrive il modulo integrativo, al fine di autocertificare le componenti non-autodichiarate per le quali rilevi inesattezze che lo riguardano, può barrare solo le caselle 1,2,3.