

## MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL RITIRO PRESSO I.N.P.S. DEL MODELLO DI CERTIFICAZIONE UNICA 2017

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO (Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Compilare i campi seguenti solo se soggetto titolare di redditi da pensione<sup>1</sup>:

categoria pensione \_\_\_\_\_ numero pensione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

dopo essere stato informato delle finalità e formalità del trattamento cui sono destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003

### AUTORIZZO

il CAF dell'Industria dell'Emilia – Romagna S.p.A (n° iscr. albo 0036), a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi telematici offerti dall'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (I.N.P.S.), il modello di Certificazione Unica 2017, ovvero i dati in esso contenuti.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero di protocollo \_\_\_\_\_

#### ALLEGATI:

Documento di identità

<sup>1</sup> I dati relativi alla pensione sono disponibili nelle annotazioni (codice ZZ) del modello di Certificazione Unica CU 2016.