

MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL RITIRO PRESSO I.N.P.S. DEL MODELLO DI CERTIFICAZIONE UNICA 2018

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

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

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C. F. _____ residente a _____

in _____ n. _____

Compilare i campi seguenti solo se soggetto titolare di redditi da pensione* :

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 2018, ovvero i dati in esso contenuti.

Data

Firma

Numero di protocollo: INPS18CUCER-_____

ALLEGATI:

Documento di identità

* I dati relativi alla pensione sono disponibili nelle annotazioni (codice ZZ) del modello di Certificazione Unica CU 2017.