

MODULO DI ADESIONE PRIVATI CAMPAGNA FISCALE 2016

Spettabile
CAF INTERREGIONALE DIPENDENTI SRL
Via Ontani 48 – 36100 Vicenza
Trasmissione via mail a: assistenza@cafinterregionale.it
o via fax al 0444-349501

Il/La Sottoscritto/a _____,

residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (_____) _____

in Via/Piazza _____ Nr. _____

dipendente della ditta/familiare del dipendente della DITTA: _____

Recapiti

telefono _____ Fax _____ Cell _____

Eventuale fascia oraria di disponibilità ad essere richiamato _____

e-Mail _____ @ _____

richiede a CAF Interregionale Dipendenti Srl con il presente modulo di adesione, compilato e sottoscritto in ogni sua parte, il servizio di:

- A) Consegna del Modello 730 precompilato**, con allegata la copia dei documenti necessari al suo controllo e rilascio del visto di conformità, o presso gli uffici della sede del CAF in via Ontani n. 48 - 36100 Vicenza o tramite servizio postale, oppure presso gli uffici di Confindustria Vicenza, Palazzo Laverda, Via Mure Porta Castello 9 (solo su appuntamento: tel. n. 0444 232677-8-9) con il solo contributo di **€. 15,00**, per lo scarico del Modello 730 precompilato dal sito dell'Agenzia delle Entrate, l'assistenza nei controlli formali dell'Agenzia delle Entrate e la messa a disposizione della guida sintetica alla compilazione e delle necessarie autocertificazioni;
- B) Compilazione del Modello 730** tramite il professionista da voi incaricato presso i vostri uffici in Via Ontani 48 - Vicenza, tramite servizio postale o mail a assistenza@cafinterregionale.it al costo di **€. 55,00** per dichiarazione **singola** e di **€. 80,00** per dichiarazione **congiunta**;
- IMU/TASI calcolo e modello di versamento** al costo di **€. 20,00** per il secondo immobile + pertinenza, per dichiarante + coniuge cointestatario; **€ 10,00** per ogni **successivo immobile**;
- Dichiarazione IMU/TASI** al costo di **€. 29,00** a Comune;

e chiede pertanto di essere contattato ai recapiti sopra indicati per concordare modalità e tempi dell'erogazione del servizio e del suo pagamento.

Il pagamento sarà effettuato al momento della consegna di questa scheda, tramite contanti, oppure allegando copia dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario intestato a

Caf Interregionale Dipendenti srl - IBAN IT50T 01005 11800 0000 00027067 .

data _____

firma _____

I prezzi indicati sono comprensivi di IVA 22%

Informativa Privacy

Gentile utente, con la presente La informiamo che il D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

I suoi dati sopra richiesti saranno trattati dalla nostra società manualmente e con mezzi informatici per le seguenti finalità :

- per procedere nell'esecuzione del servizio da Lei richiesto; in tal caso i dati sono necessari , ed in loro mancanza non sarà possibile dare corso al servizio richiesto;
- per comunicarLe e promuovere ulteriori o nuovi servizi attivati ed in genere le attività di Caf Interregionale Dipendenti srl che potrebbero essere di suo interesse.

La informiamo che i suoi dati personali verranno comunicati esclusivamente a dipendenti di società/enti o professionisti da noi incaricati.

I dati personali non saranno diffusi a terzi, ma solo comunicati ai partner di Caf Interregionale Dipendenti Srl per finalità strettamente correlate alla esecuzione del servizio offerto. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (art. 7), Lei può esercitare tutti i diritti previsti dal Codice della Privacy ed ottenere informazioni circa i Suoi dati, chiederne eventualmente la cancellazione, il blocco, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione od opporsi al trattamento.

Le chiediamo pertanto di esprimere con una firma il consenso per il trattamento dei suoi dati per le finalità indicate al punto b) sopraindicato. Si conferma che tale consenso è facoltativo ed il suo mancato rilascio non pregiudica l'esecuzione del servizio richiesto.

data _____

firma _____