

MODELLO B

Delega al soggetto terzo
(da compilare a cura del Dichiarante della DSU ai sensi del D.P.C.M. 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 sottoscritt
nat... a il C.F.
residente in Via/P.zza n.

DELEGA

Il Sig./ra nat... a il C.F.
..... residente in Via/P.zza
..... n.

a richiedere al CAF, in suo nome e per suo conto, 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 delegante e del delegato (in tutte le ipotesi descritte dal n. 1 al n. 7).
- originale della dichiarazione all'INPS, sottoscritta dal delegante, di non aver utilizzato la DSU al fine di ottenere una prestazione sociale agevolata (solo nell'ipotesi descritta al n. 7).

IL DELEGANTE

N.B.: 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 auto-dichiarate per le quali rilevi inesattezze che lo riguardano, può delegare **solo** le attività di cui ai numeri 1, 2, 3.