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 a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

indirizzo _____ n._____ ,

CONFERISCE MANDATO

al CAF UIL SPA 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

_____

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 riguardino, può barrare **solo** le caselle 1, 2, 3.