

DELEGA PER CUD INPS TELEMATICO

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____ il
_____ Codice fiscale _____

CONFERISCE MANDATO

al **Dr. Roberto Magnini**, iscritto al n. 792 dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Firenze, con Studio in Firenze Viale Milton 49, c.f. MGNRRT65B26D612T **per l'accesso alle informazioni personali presso il sistema telematico Inps al fine di ottenere copia del modello CUD.**

Il presente mandato non ha scadenza e sarà revocato dietro esplicita richiesta.

Firenze, _(data)_____

Il delegante
