

Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 051 598 245 - fax: 051 598 200
email: entrate@comune.casalecchio.bo.it
pec: risorse.casalecchio@cert.provincia.bo.it

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CREDENZIALI PORTALE "LINKMATE"
PER C.A.A.F. O ASSISTENTI FISCALI
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ via e n° _____
tel. _____ fax _____ email _____
in qualità di legale rappresentante di C.A.A.F. / studio professionale di assistenza fiscale di seguito denominato:

Cod. Fisc. P.E.C. _____

CHIEDO

- 1) l'assegnazione di credenziali di accesso e utilizzo del portale **LINKMATE** per la gestione interattiva dell'I.M.U. – Imposta Municipale Propria e in particolare:
- 2) l'abilitazione all'operatività per i clienti assistiti indicati distintamente in allegato e di ciascuno dei quali si fornisce delega all'assistenza fiscale.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- 1) di essere autorizzato all'esercizio di attività di assistenza fiscale in materia di I.M.U. per tutti i clienti indicati analiticamente in allegato
- 2) di impegnarmi ad accedere ai dati dei clienti indicati in elenco unicamente per finalità di assistenza fiscale ⁽¹⁾
- 3) di impegnarmi a comunicare prontamente al Servizio Entrate del Comune ogni variazione dei dati riportati nell'elenco utile per effettuarne l'aggiornamento
- 4) di impegnarmi a richiedere tempestivamente la disabilitazione degli accessi riferibili a clienti per i quali non sia più autorizzato all'esercizio di attività di assistenza fiscale
- 5) di assumere ogni responsabilità derivante dall'utilizzo improprio delle credenziali di accesso e utilizzo del portale **LINKMATE**, sollevando pertanto il Comune da ogni responsabilità riconducibile a tale uso improprio

DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

data _____

firma _____

Note:

- (1) visualizzazione dati anche al fine di controllo dell'allineamento degli stessi con l'Amministrazione comunale anche nell'ottica di favorire la diffusione dell'amministrazione digitale; calcolo dell'imposta dovuta; visualizzazione dei versamenti eseguiti e valorizzati; presentazione in forma materializzata delle principali denunce o autodichiarazioni necessarie per la fruizione delle agevolazioni concesse dal Comune

Avvertenze

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- a) copia **documento valido di identità o riconoscimento** della persona che ha firmato
- b) **elenco analitico dei clienti** per i quali si richiede l'operatività (cognome, nome e codice fiscale)
- c) copia della **delega rilasciata da ciascun cliente** per il quale si richiede l'operatività, che autorizzi l'esercizio di attività di assistenza fiscale per suo conto (è sufficiente la delega rilasciata per l'assistenza ai fini della dichiarazione dei redditi)

La presente domanda firmata e i relativi allegati obbligatori vanno trasmessi esclusivamente da casella P.E.C. – Posta Elettronica Certificata all'indirizzo P.E.C. del Comune di Casalecchio di Reno comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it.

Ogni singolo cliente potrà autonomamente richiedere l'accesso ai servizi *on line* di gestione dell'I.M.U. semplicemente attivando un proprio accesso personale per il tramite del sistema di autenticazione FEDERA (maggiori informazioni sul sito web del Comune www.comune.casalecchio.bo.it) oppure potrà accedere alla propria sezione riservata utilizzando gli estremi identificativi di uno dei pagamenti eseguiti