

allegato 1

(da compilare, sottoscrivere e inviare in originale a mezzo posta al CAF o via mail a vistoiva@cafinterregionale.it)

INCARICO PROFESSIONALE

La sottoscritta impresa

_____ con sede in via _____
Città _____ Cap _____ Prov _____
Partita IVA _____
Codice fiscale _____

rappresentata dal Sig./Sig.ra

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Codice fiscale _____

premessò che **ha richiesto** a CAF Interregionale Dipendenti Srl (di seguito denominato "CAF") **il servizio per l'apposizione del visto di conformità** sulla dichiarazione IVA annuale o dell'istanza di rimborso trimestrale del trimestre _____ _ 2023, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10 del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito con modificazioni dalla legge 3 agosto 2009, n. 102 e da ultimo dalla Legge n.96/2017 e dall'art. 38-bis DPR 633/1972 come modificato dalla Legge 21 novembre 2016, n.175 **e per l'invio telematico** della stessa dichiarazione/istanza all'Agenzia delle Entrate, oltre al relativo controllo della contabilità IVA da espletare secondo le condizioni generali di contratto predisposte da CAF;

conferisce lo specifico incarico professionale al dr. Gianni Giglioli, soggetto legittimato al rilascio del visto ai sensi dell'art. 10 del D.L. 01/07/2009 n. 78, convertito dalla L. 03/08/2009, n. 102, per l'espletamento delle necessarie prestazioni professionali.

Resta inteso che:

- in considerazione del servizio oneroso attivato da parte di CAF Interregionale Dipendenti Srl nulla è dovuto dall'impresa al professionista abilitato;
- la documentazione contabile necessaria per procedere correttamente alla verifica professionale ed alla successiva apposizione del visto, verrà inviata mediante copie informatiche (formato .pdf) degli originali in possesso.

Il professionista si impegna e garantisce che il servizio sarà svolto **entro 15 giorni a decorrere dall'invio completo della documentazione** prevista negli allegati delle citate condizioni generali.

L'incarico verrà prestato relativamente alla dichiarazione IVA annuale che l'impresa presenterà nell'anno di sottoscrizione del contratto o per l'istanza di rimborso trimestrale di cui si chiede l'apposizione del visto.

Data, _____

Timbro e Firma

.....