



Spett.le

STUDIO VALSECCHI & ASSOCIATI

Da inviare completo e firmato all'indirizzo e-mail: [studio.valsecchi@studiovalsecchi.eu](mailto:studio.valsecchi@studiovalsecchi.eu)

**MODULO CONFERIMENTO INCARICO PER DOMANDA CREDITO IMPOSTA SANIFICAZIONE E DPI EX D.L. 3/2020  
("DECRETO RILANCIO")**

Io sottoscritto ..... in qualità di legale rappresentante dell'azienda  
..... con sede in ..... C.F. e  
P.IVA ..... mail.....

Con la sottoscrizione del presente modulo conferisco l'incarico allo STUDIO VALSECCHI & ASSOCIATI di predisporre ed inviare per mio conto la domanda di credito di imposta per la sanificazione e l'acquisto di dispositivi di protezione di cui al D.L. 34/2020.

A tal fine:

1) Con riferimento alle spese già sostenute alla data odierna:

(barrare una delle due caselle)

essendo la contabilità dell'azienda gestita interamente dallo Studio, demando allo Studio la verifica delle fatture d'acquisto elettroniche per la determinazione della spesa sostenuta e del credito spettante; mi impegno a fornire successivamente allo Studio (se richiesta) la documentazione attestante il pagamento delle spese individuate.

essendo la contabilità gestita autonomamente dall'azienda /(oppure forfettaria e senza gestione di fatture elettroniche), invio in allegato al presente modulo un riepilogo e la copia di tutte le fatture d'acquisto che ritengo ammissibili all'agevolazione, secondo le indicazioni fornite, demandando allo Studio la verifica delle stesse ai fini dell'inclusione nella domanda; mi impegno a fornire successivamente allo Studio (se richiesta) la documentazione attestante il pagamento delle spese individuate.

2) Con riferimento alle spese previste a partire dalla data odierna ed entro il 31/12/2020:

(barrare una delle due caselle)

dichiaro di non avere altre spese previste o prevedibili con ragionevole certezza.

dichiaro di prevedere ulteriori spese per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_ (imponibile iva esclusa) come da dettaglio allegato.

Dichiaro inoltre che



(barrare tutte le caselle)

- affido allo Studio la verifica dei requisiti per la presentazione della domanda (ivi compresa la cumulabilità con altri bonus e benefici già richiesti per il tramite dello Studio medesimo) e il calcolo del credito.
- mi rendo sin d'ora disponibile a fornire l'eventuale ulteriore documentazione richiesta e/o sottoscrivere l'eventuale specifica modulistica per l'espletamento della pratica.

Sono informato che per la presente pratica lo Studio addebiterà un onorario pari al 3% del credito riconosciuto, con un minimo di € 50,00 ed un massimo di € 300,00.

.....,li.....                      TIMBRO E FIRMA.....