

Alla sede Inail di \_\_\_\_\_

**Variazione legale rappresentante del consorzio di società cooperative, del consorzio di imprese di pesca, della cooperativa di imprese di pesca**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. n. 445/2000 e successive modifiche

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M ☐ F ☐ Data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Nato a (comune o stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

N. di telefono \_\_\_\_\_ N. di telefono cellulare \_\_\_\_\_

**consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445),**

in qualità di legale rappresentante del seguente consorzio/cooperativa

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice ditta \_\_\_\_\_

**chiedo**

l'abilitazione ai servizi di Punto Cliente in sostituzione del precedente legale rappresentante, identificato dai seguenti dati:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Sesso M ☐ F ☐ Data di nascita (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Nato a (comune o stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ N. di telefono \_\_\_\_\_

Mi impegno a comunicare tempestivamente a sistema qualsiasi variazione relativa ai dati sopra esposti.

\_\_\_\_\_ data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_  
Luogo Firma leggibile

**Ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000, se l'istanza non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto deve essere allegata una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**