

Alla sede Inail di _____

Variazione del professionista che assiste il consorzio di società cooperative, il consorzio di imprese di pesca, la 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 _____

dichiaro

i dati del nuovo professionista che assiste il consorzio/la cooperativa/la società cooperativa consorziata delegata, come previsto dall'art. 1, comma 1, della legge 11 gennaio 1979 n. 12 e successive modifiche:

Cognome _____ Nome _____

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

Nato a (comune o stato estero) _____ Prov. _____ Nazione _____

Il professionista di cui sopra è¹:

☐ un consulente del lavoro ☐ un avvocato ☐ un commercialista o un esperto contabile iscritto all'albo dei consulenti del lavoro/degli avvocati/dei dottori commercialisti² ed esperti contabili della provincia di:

_____ numero di iscrizione _____

che ha comunicato³ alla D.P.L./I.T.L. di _____

in data (GG/MM/AAAA) _____ di svolgere adempimenti in materia di lavoro, previdenza e assistenza sociale dei lavoratori dipendenti.

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

_____ _____ _____
Luogo data (GG/MM/AAAA) 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.

¹ Barrare la tipologia che interessa.

² Barrare le tipologie che non interessano.

³ Da compilare solo se professionista diverso da un consulente del lavoro.