

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

## Variazione legale rappresentante di Società tra professionisti

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 a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**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 della seguente società tra professionisti:

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ **Codice ditta** \_\_\_\_\_

### chiedo

l'abilitazione per accedere ai servizi telematici erogati nel sito [www.inail.it](http://www.inail.it) - Servizi online riservati alle Società tra professionisti<sup>1</sup> 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 a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati sopra esposti e alle deleghe conferite agli uffici locali del servizio dai datori di lavoro.

Luogo \_\_\_\_\_ Data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

<sup>1</sup> Costituita ai sensi dell'art. 10, commi 3-9, della legge 183/2011 e del Regolamento adottato con decreto del Ministro della giustizia n. 34/2013.