Alla Sede INAIL di_____

Eventi alluvionali dal 30 gennaio al 18 febbraio 2014.

Domanda di sospensione dei versamenti e degli adempimenti (decreto-legge 28.1.2014 n.4, articolo 3, comma 2, lettera a) convertito nella legge n.50/2014

da inviare via PEC alla sede INAIL competente

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____, in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta:

Denominazione o ragione sociale:

Codice Ditta:

Codice fiscale:

Indirizzo sede operativa:

_____

Via/piazza:

_____

Comune:

_____

Frazione:

_____

CAP:

_____

N° P.A.T.:

COMUNICA

Che intende avvalersi della sospensione dei termini relativi agli adempimenti ed ai versamenti dei premi dal 30.1.2014 al 31.10.2014 ai sensi del decreto-legge n. 4/2014, articolo 3, comma 2, lettera a), convertito nella legge n. 50/2014, avendo alla data del 30.1.2014 sede operativa nei territori dei comuni di cui all'allegato 1-bis della legge n. 50/2014 e avendo presentato dichiarazione di inagibilità della sede operativa, verificata dall'Autorità comunale.

Data ____/____/_____ Firma leggibile _____

La presente domanda se inviata via PEC deve essere corredata di copia di un documento di identità del sottoscrittore. Se presentata su cartaceo (per i soggetti che non hanno l'obbligo della PEC) deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento é inserita nel fascicolo, ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000.