Alla Sede INAIL di_____

Eventi alluvionali dal 30 gennaio al 18 febbraio 2014

Domanda di sospensione degli adempimenti
(decreto-legge 28.1.2014 n. 4, articolo 3, comma 2, lettera c) convertito nella legge n. 50/2014
(da inviare via PEC alla sede INAIL competente)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del

codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 Dpr 445/2000),

in qualità di professionista/consulente/rappresentante del CAF _____

DICHIARA

di avere sede o operare alla data del 30.1.2014 nei territori dei comuni di cui all'allegato 1-bis della legge n. 50/2014 e di avere presentato dichiarazione di inagibilità della sede operativa, verificata dall'Autorità comunale.

e precisamente in:

Comune: _____ CAP: _____ PROV: _____

Via/piazza:_____

e di essere in possesso di abilitazione ai servizi telematici in www.inail.it e autorizzato a svolgere adempimenti nei confronti dell'INAIL su delega del legale rappresentante della seguente ditta:

Denominazione o ragione sociale:

Codice Ditta: Codice fiscale:

CHIEDE

la sospensione, ai sensi del decreto-legge n. 4/2014, art. 3, comma 2, lettera c), convertito nella legge n. 50/2014 dei termini dei seguenti adempimenti amministrativi a cui la Ditta è tenuta verso codesto Ente:

_____

Data ____/____/_____ Firma leggibile

_____

La presente domanda deve essere inviata via PEC corredata di copia di un documento di identità del sottoscrittore.