

Alla Direzione generale Inail
 Direzione centrale rapporto assicurativo
 Pec: dcra@postacert.inail.it

STATI PAGA¹ – STAMPA LASER

Richiesta di autorizzazione preventiva

Denominazione/ragione sociale della casa di software _____

Codice fiscale/partita Iva _____ Numero di iscrizione Cciaa _____

Via _____ N. _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Posta elettronica certificata (Pec) _____

Il sottoscritto _____ Codice fiscale _____

nella qualità di _____ (titolare/legale rappresentante)

della _____

(indicare la denominazione/ragione sociale della casa di Software), **richiede l'autorizzazione preventiva alla stampa laser in relazione al/i tracciato/i elaborato/i da porre in uso.**

Data (GG/MM/AAAA) _____

Firma _____

Il/I layout degli stati paga che sarà/saranno distribuito/i agli utenti è/sono:

Tracciato/i – stati paga	Tipologia – unitario o sezionale

¹ Interpello del Ministero del lavoro e delle politiche sociali n. 53/2008 – art. 7 d.p.r. 1124/65