Alla Sede INAIL di_____

Eventi alluvionali del 17 e 19 gennaio 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 17.1.2014 (barrare la casella che interessa):

☐ nei territori dei comuni di Bastiglia, Bomporto, San Prospero, Camposanto, Finale Emilia, Medolla, San Felice sul Panaro;

☐ nelle frazioni della città di Modena: San Matteo, Albereto, La Rocca e Navicello e 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) dei termini dei seguenti adempimenti amministrativi a cui la Ditta è tenuta verso codesto Ente:

Data ____/____/_____

Firma leggibile

_____

La presente domanda 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 è inserita nel fascicolo, ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000.