

Alla sede Inail di _____

**Richiesta utenza e password di accesso ai servizi telematici per consorzio di società cooperative
(art. 27 d.lgs. c.p.s. 14/12/1947, n. 1577)**

consorzio di imprese di pesca o cooperativa di imprese di pesca

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 (comune o stato estero) _____ Prov. _____ Nazione _____

E-mail _____

Pec _____

N. di telefono _____ N. di telefono cellulare _____

**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 del seguente consorzio/cooperativa

Denominazione _____

Codice fiscale _____ Codice ditta _____

dichiaro ¹

che il consorzio/cooperativa svolge gli adempimenti di cui al primo comma dell'art. 1, della legge 12/1979, per conto delle società cooperative consorziate/imprese di pesca associate;

di aver affidato l'esecuzione degli adempimenti di cui al primo comma dell'art. 1, della legge 12/1979, per conto delle società cooperative consorziate alla seguente società cooperativa consorziata:

Denominazione _____

Codice fiscale _____ Codice ditta _____

¹ Barrare l'opzione che interessa.

- che le società cooperative consorziate/imprese di pesca associate per le quali il consorzio/la cooperativa/la società cooperativa consorziata delegata² è incaricato/a di effettuare gli adempimenti in materia di lavoro, previdenza e assistenza per i lavoratori dipendenti sono indicate nell'allegato 1;
- che una volta in possesso di abilitazione provvederò ad inserire le società/imprese indicate tra le deleghe in gestione del consorzio/cooperativa/società cooperativa consorziata delegata;
- che il consorzio/cooperativa/società cooperativa consorziata delegata è assistito/a dal seguente professionista, come previsto dall'art. 1, comma 1, della legge 11 gennaio 1979 n.12 e successive modifiche³:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Sesso M F

Nato a (comune o stato estero) _____ Prov. _____ Nazione _____

Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____

Il professionista di cui sopra è⁴:

un consulente del lavoro un avvocato un commercialista o un esperto contabile iscritto all'albo dei consulenti del lavoro/degli avvocati/dei dottori commercialisti⁵ ed esperti contabili della provincia di:

_____ numero di iscrizione _____

che ha comunicato⁶ alla D.P.L./I.T.L. di _____

in data (GG/MM/AAAA) _____ di svolgere adempimenti in materia di lavoro, previdenza e assistenza sociale dei lavoratori dipendenti.

chiedo

l'abilitazione per accedere ai servizi telematici erogati nel sito www.inail.it - Punto Cliente riservati ai consorzi di società cooperative/consorzi di imprese di pesca/cooperative di imprese di pesca.

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati di cui sopra.

_____ data (GG/MM/AAAA)

Luogo

Firma leggibile

Ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000, se l'istanza non è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto deve essere allegata una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

² Barrare l'opzione che interessa.

³ Articolo 1, comma 1, della legge 11 gennaio 1979 n.12 recante "Norme per l'ordinamento della professione di consulente del lavoro": "Tutti gli adempimenti in materia di lavoro, previdenza ed assistenza sociale dei lavoratori dipendenti, quando non sono curati dal datore di lavoro, direttamente o a mezzo di propri dipendenti, non possono essere assunti se non da coloro che siano iscritti nell'albo dei consulenti del lavoro nonché da coloro che siano iscritti negli albi degli avvocati e procuratori legali, dei dottori commercialisti, dei ragionieri e periti commerciali, i quali in tal caso sono tenuti a darne comunicazione agli ispettorati del lavoro delle province nel cui ambito territoriale intendono svolgere gli adempimenti di cui sopra".

⁴ Barrare la tipologia che interessa.

⁵ Barrare le tipologie che non interessano.

⁶ Da compilare solo se professionista diverso da un consulente del lavoro.

Allegato 1 al Modulo consorzi società cooperative e consorzi/cooperative di imprese di pesca

Elenco società cooperative consorziate/Imprese di pesca associate

1.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
2.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
3.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
4.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
5.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
6.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
7.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
8.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
9.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
10.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	
11.	Ragione sociale _____		
	Codice fiscale _____	Codice ditta _____	

Proseguire la numerazione:

- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____
- Ragione sociale _____
Codice fiscale _____ Codice ditta _____