

**ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
SERVIZIO POLITICHE DEL LAVORO
VIA E. NOVELLI 12
BERGAMO**

Il sottoscritto _____, in qualità di
_____ della ditta _____
_____, avente sede in _____
e dipendenze in _____
già autorizzata all'accentramento degli adempimenti contributivi presso la sede accentratrice di _____
_____, con provvedimento
n° _____ in data _____, di codesta Direzione Provinciale del
Lavoro,

CHIEDE

l'esenzione dall'obbligo della tenuta permanente delle denunce retributive mensili ai fini contributivi, relative alle singole dipendenze.

FIRMA

(compilare in duplice copia e allegare due marche da bollo da € 14,62.=)