marca da
bollo da
€ 14,62

Alla Direzione Provinciale del Lavoro di Gorizia
via C. Goldoni, 6 – 34170 GORIZIA
Tel. 0481585511 – Fax 0481533983

Il sottoscritto _____, rappresentante legale della ditta

_____, con sede legale in _____

via _____ tel _____ fax _____

esercente l'attività di _____

I.N.A.I.L. pos. _____ I.N.P.S. (sede di Gorizia) matr. _____ C.F. – P.IVA _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'accentramento degli adempimenti contributivi, previdenziali ed assistenziali presso la sede di tenuta del libro unico del lavoro,

per la dipendenza di _____

per la dipendenza di _____

per la dipendenza di _____

Dichiara di CONSERVARE IL LIBRO UNICO DEL LAVORO, di cui all'art. 39 del D.L. 112/2008 (conv. in L. 133/2008) / libro paga (fino al 16/01/2009) presso:

1. la sede legale aziendale sita in

_____

ovvero presso:

2. lo studio del consulente del lavoro sito in

_____

ovvero presso:

3. la sede dei servizi e dei centri di assistenza delle associazioni di categoria autorizzato sito in

_____.

"Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/03"

_____ , _____

_____

Allegati: n. 1 marca da bollo da € 14,62.

N.B. indicare le esatte ubicazioni (indirizzo, città e provincia) della sede accentratrice e delle dipendenze per le quali si chiede l'accentramento.