

Marca da Bollo
di euro 16.00

**Alla Direzione Territoriale del Lavoro
Servizio Ispezione Lavoro
Corso V. Emanuele, 94
Salerno**

**ISTANZA DI REVOCA DEL PROVVEDIMENTO
DI SOSPENSIONE DELL' ATTIVITA' IMPRENDITORIALE**

(Art. 14 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 N. 81,
come modificato dal D. Lgs. 106/09)

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, C.F. _____, in qualità di _____
della ditta _____, C.F./P.I. _____
con sede legale in _____

PREMESSO CHE

- con provvedimento notificato in data _____ è stata sospesa l'attività esercitata dalla citata ditta con riferimento all'unità produttiva sita in _____ per i seguenti motivi: _____
_____;
- si è provveduto alla regolarizzazione delle violazioni accertate ed in particolare si è provveduto a: _____
_____;
- si è versato l'importo di € _____ come previsto nel provvedimento di sospensione;

CHIEDE

la revoca del citato provvedimento di sospensione dell'attività imprenditoriale ed a tal fine allega la seguente documentazione:

- copia del provvedimento di sospensione dell'attività imprenditoriale;
- ricevuta di versamento della somma di € _____ al Fondo per l'occupazione;
- documentazione attestante la regolarizzazione del personale non risultante dalla documentazione obbligatoria ed in particolare:
 - _____
 - _____
 - _____
- n. 2 marche da bollo dell'importo di € 16.00
-

Luogo e data

Firma