

DELEGA ALLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO RED

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

via _____ n. _____,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), dichiara

di essere _____
(indicare lo scato civile)

da compilare esclusivamente se ricade in una delle due seguenti condizioni

in qualità di rappresentante Legale/Tutore legittimato a dichiarare per soggetto deceduto

di (Nome e Cognome) _____

c.f. _____

DELEGA

il CAAF CGIL TOSCANA SRL allo svolgimento del servizio relativo alla presentazione della dichiarazione di responsabilità (Modelli RED)

ordinario

sollecito

compresa la trasmissione telematica, richiesta dall'INPS nell'anno 2019.

A tal fine, allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma
