

Delega alla tenuta del libro unico del lavoro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____/_____/_____ residente a _____ (____) Via
_____, n. _____ c.f. _____ tel.
_____ email _____ nella sua qualità di responsabile e
rappresentante legale della società/ditta _____ con sede legale in
_____ (____), Via _____ C.F.
_____, P. IVA _____, esercente attività
di _____, con PAT INAIL _____, Pos. Ass.va INPS

In virtù delle disposizioni dettate dall'art. 5, co. 1 della L. n. 12/1979, come sostituito dall'art. 40 co. 1 del D.L.
n. 112/2008, con la presente conferisce ampia

DELEGA

Relativamente alla tenuta del libro unico del lavoro di cui all'art. 39 co. 17 del D.L. n. 112/2008 e la
regolarizzazione dei documenti riguardanti materia di lavoro, previdenza e assistenza sociale, e
all'amministrazione in genere del personale, e agli adempimenti relativi alle Casse/enti vari quali: iscrizione e
denunce mensili, al Dott. TRIPUZZI FRANCESCO nato a GROTTAGLIE il 04/05/1989, Dottore Commercialista,
iscritto all'Ordine Provinciale dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili di TARANTO con numero di

iscrizione 1269 del 10/02/2020, avente Studio in CAROSINO, in Corso Umberto, n. 132 c.f. TRPFNC89E04E205Z

P.I. 03248530739 tel. 0996715510 fax 0996715510 email STUDIOTRIPUZZIFRANCESCO@GMAIL.COM.

provvisto di autorizzazione numeraria n. 108684 rilasciata il 01/02/2021 dalla sede INAIL di Taranto.

Comunicazione inizio attività gestione del personale ex art. 1 l. n. 12/1979 cod com. 20200827104813159 del 27/08/2020

Il sottoscritto è, inoltre, consapevole che la responsabilità civile, amministrativa e penale resta a proprio carico, per la veridicità dei dati forniti nonché per la corrispondenza alla verità di quelli riportati nelle diverse comunicazioni. Inoltre,

AUTORIZZA

Il nominato Consulente Dottore commercialista a conservare i relativi documenti aziendali di lavoro e di previdenza e assistenza obbligatoria, presso il medesimo indirizzo: Corso Umberto 132 Carosino (TA).

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

In riferimento al D.Lgs. n. 196/2003, art. 13, dichiara, infine, di aver ricevuto dal DOTTORE COMMERCIALISTA, le informazioni previste circa il trattamento dei propri dati personali e di aver espressamente accordato il consenso allo stesso.

DATA, LUOGO

Firma
