



Modello di delega per l'abilitazione ai servizi online INAIL dell'amministratore delle utenze digitali

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ codice fiscale _____ in qualità di (barrare una delle seguenti voci):

- titolare
- amministratore
- legale rappresentante
- altro (specificare)

della ditta _____ codice fiscale _____

codice ditta _____

Dichiara

di conferire al Sig. PAPAROZZI SIMONE codice fiscale PPRSMN86P14E202X

delega per la **richiesta** delle credenziali di Amministratore delle utenze digitali per conto della suddetta ditta.

Attesta

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del DPR 445/2000, di essere consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo e data GROSSETO

Firma

*Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato alla modulistica elettronica. **Al presente modello deve essere allegata copia informatica di un documento di identità valido del soggetto che ha apposto la firma.***