

TRASMISSIONE DENUNCE MENSILI VIA INTERNET
COMUNICAZIONE DI AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE
(allegato alla richiesta del codice di abilitazione)

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____

Facendo seguito alla richiesta di codice di abilitazione per la trasmissione delle denunce mensili dei lavoratori occupati via internet a cui questa comunicazione è allegata

COMUNICA

Di aver affidato incarico professionale per l'invio telematico delle denunce mensili dei lavoratori occupati al seguente consulente, con validità a partire dalla denuncia di competenza (mese/anno) _____ / _____

A)- Dottore Commercialista	B)- Avvocato/Procuratore	C)- Ragioniere
D)- Consulente del Lavoro	E)- Altro (specificare) _____	(barrare la lettera che interessa)
_____	_____	_____
(Titolo)	(Cognome)	(Nome)
Iscritto all'Albo dei _____		al n. _____
STUDIO/UFFICIO:		
_____	_____	_____
(CAP)	(Comune)	(Prov.)

(Via)		
_____	_____	_____
(Telefono)		(Telefax)

(e-mail) (obbligatoria)		

AUTORIZZA

la Cassa Edile della Provincia di Napoli, relativamente agli adempimenti connessi all'invio telematico delle denunce mensili, a riferirsi al su menzionato Consulente che se ne assume, professionalmente, i rispettivi oneri e responsabilità, sottoscrivendo la presente istanza.

L'Impresa mandante ed il consulente mandatario, per le rispettive competenze e responsabilità, dichiarano che l'incarico professionale conferito ed accettato rispettivamente con la sottoscrizione della presente domanda, è valido e vincolante per la Cassa Edile della Provincia di Napoli, sino ad eventuale comunicazione di sua revoca, debitamente notificata. La comunicazione di revoca avrà sempre effetto dal mese successivo a quello in cui sarà prevenuta alla Cassa Edile della Provincia di Napoli. Pertanto, con la sottoscrizione della presente, l'impresa ed il consulente esonerano la Cassa Edile della Provincia di Napoli da qualsiasi responsabilità comunque conseguente agli adempimenti operati dalla Cassa Edile della Provincia di Napoli, in esecuzione delle istruzioni e dei successivi invii delle denunce mensili, conferite dall'impresa interessata per mezzo del consulente incaricato. Ha già allegato copia del documento di identità alla richiesta principale.

In fede

Data _____

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

Il sottoscritto su menzionato consulente dichiara autentica la firma suestesa del titolare dell'Impresa e accetta l'incarico affidato e si impegna al rispetto della normativa e della procedura adottata dalla Cassa Edile della Provincia di NA per la trasmissione delle denunce mensili dei lavoratori occupati via internet.

Allega copia documento (Patente, C.I.,...) _____ n. _____ scadenza _____
rilasciato da _____

In fede

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL CONSULENTE