All.2

ALLA SEDE INAIL DI _____

Sisma del 20 e 29 maggio 2012 – Province di Bologna, Modena, Ferrara, Mantova, Reggio Emilia e Rovigo

Domanda di sospensione degli adempimenti e dei versamenti (Articolo 8, comma 1, punto 1) del decreto-legge 6.6.2012, n. 74 convertito con modificazioni dalla legge 3.8.2012, n. 122)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____, in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta:

Denominazione o ragione sociale:

Codice Ditta:

Codice fiscale:

Indirizzo sede operativa:
_____

Via/piazza:
_____

Comune:
_____

Frazione:
_____

CAP:
_____

N° P.A.T.:

COMUNICA

Che intende avvalersi della sospensione dei termini relativi agli adempimenti e ai versamenti dei premi ai sensi dell'articolo 8, comma 1, punto1) del decreto-legge n. 74/2012 convertito con modificazioni dalla legge n. 122/2012.

Data ____/____/_____ Firma leggibile _____

La presente domanda deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento e' inserita nel fascicolo, ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000.