



## Delega per l'utilizzo delle procedure per il Lavoro Occasionale Accessorio - 1/2

(D.Lgs. n. 276/2003 e successive modificazioni)

ALL'UFFICIO INPS DI \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATO/A IL GG/MM/AAAA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \* \_\_\_\_\_ CELLULARE \* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL\* \_\_\_\_\_

Titolare o rappresentante legale dell'azienda / associazione \_\_\_\_\_

P. Iva / Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Delego**

la persona indicata di seguito ad operare per mio conto nelle procedure di rilascio dei voucher per il lavoro occasionale accessorio (D.Lgs. n. 276/2003 e successive modificazioni)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NATO/A IL GG/MM/AAAA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \* \_\_\_\_\_ CELLULARE \* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL\* \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



## Delega per l'utilizzo delle procedure per il Lavoro Occasionale Accessorio - 2/2

(D.Lgs. n. 276/2003 e successive modificazioni)

**● A cura dell'Inps**

**IO SOTTOSCRITTO**

**FUNZIONARIO INCARICATO**

attesto che

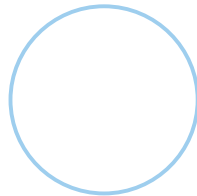
**IL DELEGANTE SIG.**

**IDENTIFICATO CON DOC. DI RICONOSCIMENTO**

**RILASCIATO DA**  **IN DATA** gg/mm/aaaa

mi ha dichiarato che intende delegare la persona indicata nel modulo ad operare per suo conto nella procedura telematica per il Lavoro Occasionale Accessorio (D.Lgs. n. 276/2003 e successive modificazioni)

data \_\_\_\_\_



timbro e firma \_\_\_\_\_