



Richiesta di abilitazione ad operare come Legale Rappresentante o come Responsabile dei rapporti con l'Inps (Altro Responsabile) – 1/2

ALL'UFFICIO INPS DI _____

Il sottoscritto:

COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____ NATO/A IL GG/MM/AAAA _____
A _____ PROV. _____ SESSO M F
RESIDENTE IN _____ PROV. _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
TELEFONO* _____ CELLULARE* _____
PEC* _____ FAX* _____
INDIRIZZO E-MAIL _____

dichiara di essere:

- il Legale Rappresentante: data inizio carica _____
in sostituzione di (nome) _____ (cognome) _____
(codice fiscale) _____
- delegato, quale Altro Responsabile o per competenze ascrivibili al proprio ruolo in azienda, alla gestione dei rapporti con l'INPS

per il committente come sotto identificato:

DENOMINAZIONE _____
CODICE FISCALE _____

Indica/allega a tale scopo la documentazione comprovante la suddetta competenza



Richiesta di abilitazione ad operare come Legale Rappresentante o come Responsabile dei rapporti con l'Inps (Altro Responsabile) – 2/2

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _ _ _ _ _

Firma _ _ _ _ _

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti “Codice”), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto.

Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.