

**DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_  
**PARTITA. IVA** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_  
**SEDE LEGALE:** \_\_\_\_\_  
**VIA - NUMERO CIVICO** \_\_\_\_\_  
**CAP - COMUNE- PROV.** \_\_\_\_\_  
**FAX** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**SEDE OPERATIVA/IND.ATTIVITA':** \_\_\_\_\_  
**VIA - NUMERO CIVICO** \_\_\_\_\_  
**CAP - COMUNE- PROV.** \_\_\_\_\_  
**FAX** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**E-MAIL** \_\_\_\_\_ **E-MAIL PEC** \_\_\_\_\_

**INPS: MATRICOLA AZIENDALE** \_\_\_\_\_ **SEDE DI:** \_\_\_\_\_  
**INAIL: CODICE DITTA** \_\_\_\_\_ **SEDE DI:** \_\_\_\_\_  
**CCNL APPLICATO AI DIPENDENTI:** \_\_\_\_\_  
**NUMERO DIPENDENTI** \_\_\_\_\_  
**TOT. LAVORATORI IMPIEGATI NELLA FORN./SERV.:** \_\_\_\_\_ **DI CUI DIPENDENTI:** \_\_\_\_\_

**TIPO DITTA:**

**DATORE DI LAVORO**   
**GESTIONE SEPARATA/COMMITTENTE/ASSOCIANTE**   
**LAVORATORE AUTONOMO**   
**GESTIONE SEPARATA-TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE**

**DATA** \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA** \_\_\_\_\_

Il modello dovrà essere sottoscritto dal titolare/legale rappresentante dell'impresa. Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 dovrà essere presentato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante. Le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art. 75 del predetto (decadenza dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera).

**Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003.** Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, i dati da Lei forniti verranno trattati per consentire l'adempimento degli obblighi in materia di contabilità. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire gli adempimenti di legge e per l'effettuazione dei pagamenti a Suo favore.

**DATA** \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA** \_\_\_\_\_