

Luogo, data _____

firma

ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

C.F. _____

DESIGNATO DELEGATO DALLA DITTA:

di cui è

O dipendente

O collaboratore familiare

Come tale regolarmente iscritto all'INPS dal- _____

DICHIARA

- Di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del DLGS 144/98
- Che non sussistono nei propri confronti " cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui art. 10 della Legge 575 del 31/05/1965. (legge antimafia).

-

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 26 della Legge n. 15/68.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia di documento di riconoscimento del delegato.

Luogo, data _____

firma
