

Domanda di sospensione degli adempimenti e dei versamenti dei premi assicurativi
Eventi sismici del 21 agosto 2017 nei Comuni di Casamicciola Terme, Forio e Lacco
Ameno dell'isola di Ischia

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. 445/2000

Il sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

NATO A (Comune o Stato estero)

PROV.

NAZIONE

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta

DENOMINAZIONE DITTA

CODICE FISCALE DITTA

PEC (obbligatoria per le imprese)

E-MAIL

Sezione 1 - datore di lavoro privato o lavoratore autonomo operante nei Comuni di Casamicciola Terme, Forio e Lacco Ameno dell'isola di Ischia (articolo 17, comma 1, del decreto-legge 28 settembre 2018, n. 109)

comunica

che intende avvalersi della sospensione dei termini relativi agli adempimenti e ai versamenti dei premi ai sensi dell'articolo 34, primo periodo, del decreto-legge 28 settembre 2018, n.109.

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara

che alla data del 21 agosto 2017 operava nei Comuni indicati all'articolo 17, comma 1, del decreto-legge 28 settembre 2018, n.109 ed esercitava l'attività nelle unità produttive identificate dalla/e PAT (tutte con indirizzo nei predetti Comuni)

dichiara

che alla data del 21 agosto 2017 operava nei Comuni indicati all'articolo 17, comma 1, del decreto-legge 28 settembre 2018, n. 109 ed esercitava l'attività nelle unità produttive identificate dalla/e PAT (tutte con indirizzo nei predetti Comuni)

NUMERO PAT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO PAT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO PAT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data ____/____/____

Firma _____

La presente domanda deve essere sottoscritta dall'interessato e trasmessa alla Sede Inail competente via PEC unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.