



Alla Sede di \_\_\_\_\_

## Variazione legale rappresentante di Società tra professionisti

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche

Io sottoscritto/a

COGNOME	NOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	SESSO (M o F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NATO A (Comune o Stato Estero)	PROV. NAZIONE
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
DATA DI NASCITA	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
E-MAIL	
<input type="text"/> @ <input type="text"/>	
PEC	
<input type="text"/> @ <input type="text"/>	
N° DI TELEFONO	
<input type="text"/>	

**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),**  
in qualità di legale rappresentante della seguente società tra professionisti:

RAGIONE SOCIALE
<input type="text"/>
CODICE FISCALE
<input type="text"/>
Codice ditta
<input type="text"/>

chiedo

l'abilitazione per accedere ai servizi telematici erogati nel sito [www.inail.it](http://www.inail.it) – Servizi online riservati alle Società tra professionisti<sup>1</sup> in sostituzione del precedente legale rappresentante, identificato dai seguenti dati:

COGNOME	NOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	SESSO (M o F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NATO A (Comune o Stato Estero)	PROV. NAZIONE
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
DATA DI NASCITA	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
E-MAIL	
<input type="text"/> @ <input type="text"/>	
PEC	
<input type="text"/> @ <input type="text"/>	
N° DI TELEFONO	
<input type="text"/>	

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati sopra esposti e alle deleghe conferite agli Uffici locali del Servizio dai datori di lavoro.

Luogo e data

Firma leggibile

<sup>1</sup> Costituita ai sensi dell'art. 10, commi 3-9, della legge 183/2011 e del Regolamento adottato con decreto del Ministro della giustizia n. 34/2013.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. N.196/2003  
"Codice in materia di protezione dei dati personali".**

L'INAIL, con sede in Roma, piazzale G. Pastore, 6 , in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, indicati nel presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali alla fruizione dei servizi on-line erogati nel sito dell'Istituto. Il trattamento dei dati personali avverrà anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale INAIL o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art. 11 del d.lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è indispensabile per la fruizione del servizio richiesto.

L'INAIL la informa che potrà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice rivolgendosi direttamente al Direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda.