

AL CENTRO per l'IMPIEGO di

In qualità di:

- Datore di lavoro privato
- Datore di lavoro pubblico (P.A.)
- Agenzia di somministrazione
- Soggetto abilitato (consulenti del lavoro, avvocati, commercialista, ragioniere, associazioni di categoria, etc.)

Dichiara

1. di aver preso visione delle modalità di accreditamento indicate della Provincia di Bari;

2. di essere nato a il

3. domiciliato per la carica in

4. ragione sociale

5. con sede legale

6. codice fiscale

7. partita IVA

8. telefono

9. telefax

10.e-mail

11.Cod. Meccanografico*
solo se direzione scolastica

Sede operativa (*indicare almeno una sede ubicata sul territorio provinciale*)

(*per i consulenti del lavoro*)

- di essere iscritto all'Ordine provinciale dei

di al numero in data

(per gli altri professionisti abilitati)

- di essere iscritto all'Ordine provinciale dei
di al numero in data
e di aver inviato apposita comunicazione alla Direzione Provinciale del Lavoro
di in data

(per le agenzie di somministrazione)

Autorizzata dal Ministero del Lavoro e della previdenza sociale con provvedimento
numero del ed iscritta all'apposito albo al
numero dal - Sede operativa di
Via ,

CHIEDE

il rilascio di USER ID e PASSWORD per l'accesso al servizio impegnandosi ad usarli esclusivamente per ottemperare agli obblighi di comunicazione dei rapporti di lavoro previsti dalla vigente normativa.

FIRMA

dichiara altresì di:

- essere consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previsti dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni nel caso in cui le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R. risultino false o comunque non rispondenti al vero
- di utilizzare il sistema solo per le comunicazioni obbligatorie di propria competenza
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Amministrazione Provinciale in indirizzo ogni variazione intervenuta
- di aver preso visione dell'informativa sulla tutela della privacy.-

Data

FIRMA

- si allega fotocopia del documento d'identità.