

MODULO RICHIESTA SPOSTAMENTO DATI DELLE COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE

Con la presente il sottoscritto _____
in qualità di _____ della azienda sotto specificata,
richiede lo spostamento, dal precedente al nuovo soggetto abilitato, delle Comunicazioni Obbligatorie di
pertinenza dell'azienda stessa e presenti nel Sistema Informativo Lavoro della Provincia di Roma.

QUADRO A - Dati AZIENDA

DENOMINAZIONE _____
P.IVA / C.F. _____
INDIRIZZO SEDE LEGALE _____
CAP SEDE LEGALE _____
COMUNE SEDE LEGALE _____
EMAIL _____
TELEFONO / CELLULARE _____

QUADRO B - Dati SOGGETTO ABILITATO PRECEDENTE

(I seguenti dati si possono evincere da una qualsiasi comunicazione obbligatoria inoltrata dal vecchio
soggetto abilitato in possesso dell'azienda)

DENOMINAZIONE _____
P.IVA / C.F. _____
USERNAME di BUSSOLA _____
EMAIL _____
TELEFONO / CELLULARE _____

QUADRO C - Dati SOGGETTO ABILITATO RICHIEDENTE

DENOMINAZIONE _____
P.IVA / C.F. _____
USERNAME di BUSSOLA _____
EMAIL _____
TELEFONO / CELLULARE _____

Il presente documento vale quale autocertificazione e la Provincia di Roma declina qualsiasi responsabilità,
da porsi invece in capo al firmatario del presente documento, riguardo la competenza, la privacy e la valenza
delle Comunicazioni Obbligatorie da spostare, nonché riguardo qualsiasi altra conseguenza civile e/o penale.

Data

Timbro e firma