

DELEGA SOGGETTO AUTORIZZATO INVIO DICHIARAZIONI CONTRIBUTIVE

L'azienda

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

nella persona del legale rappresentante

Cognome e Nome _____

Delega il seguente soggetto a presentare, per nome e per conto dell'azienda stessa, le dichiarazioni contributive con le modalità comunicate da Casagit Salute (barrare una sola casella):

- Referente aziendale
 Consulente esterno

| | |
|------------|-------|
| Nominativo | _____ |
| telefono | _____ |
| cellulare | _____ |
| email | _____ |
| pec | _____ |

Da inviare esclusivamente tramite posta certificata all'indirizzo contribuzione.indiretta@pec.casagit.it

Data _____

Firma e timbro dell'Azienda