

FAC-SIMILE DELEGA A DIPENDENTE, ASSOCIATO O SOCIO

....., .....

Spett.le  
INPS  
Sede di .....  
Via .....  
..... - NA

Il sottoscritto ....., nato a ....., il ....., in  
qualità di Consulente del Lavoro iscritto all'Ordine di Napoli al n. ...., con Studio  
..... (NA), ..... n.....

**Chiede**

a codesto spett.le Istituto di voler considerare in qualità di suo subdelegato, il sig.  
....., nato a ....., il ....., C.F.  
....., dipendente (associato o socio) dello scrivente, previa trasformazione del suo  
PIN ordinario, in un PIN dispositivo, al fine di poter operare nell'area riservata alle Aziende e  
Consulenti.

Dichiara pertanto, di considerare sin d'ora per rato e fermo il suo operato senza bisogno di  
ulteriore ratifica o conferma.

In fede

\_\_\_\_\_

Allegati:

-Carta d'identità