

# CONTRISS Contributi lavoratori dipendenti -

## DELEGA DEL CONTRIBUENTE AD UN SOGGETTO INCARICATO

Il sottoscritto Sig./Sig.ra ( nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice ISS \_\_\_\_\_

che agisce quale persona fisica;

oppure (da compilare solo se si è operatori economici quale auto delega aggiuntiva a quella come persona fisica, qualora non si intenda utilizzare la delega elettronica) quale Legale rappresentante della:

- Ditta individuale (denominazione e titolari) \_\_\_\_\_ c.o.e. \_\_\_\_\_;
- Libero professionista (denominazione e titolari) \_\_\_\_\_ c.o.e. \_\_\_\_\_;
- Società (ragione sociale) \_\_\_\_\_ c.o.e. \_\_\_\_\_;

in possesso dei seguenti documenti di riconoscimento dell'identità personale (fornire i dati di almeno uno dei documenti sotto indicati):

- a) Patente di guida RSM n. \_\_\_\_\_ validità fino al \_\_\_\_\_;
- b) Carta d'identità RSM validità fino al \_\_\_\_\_;

delega quale soggetto incaricato per l'esecuzione delle funzioni del "Contriss online"

il codice ISS \_\_\_\_\_ o C.O.E. \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_;  
oppure ragione sociale/denominazione \_\_\_\_\_;

che accetta, e agisce in qualità di (barrare una casella):

- a) iscritto all'albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili;
- b) associazione sindacale di categoria tra imprenditori o associazione sindacale di categoria fra lavoratori;

Il suddetto atto di delega, fino a revoca, ha valore per la compilazione e trasmissione per mio conto delle pratiche seguenti:

- Trasmissione cedolini paga
- Richieste di cassa integrazione
- Inserimento distacchi verso operatori economici esteri
- Piani di rateizzazione
- Richiesta ammortizzatori sociali: disoccupazione/mobilità

oppure

- DELEGA COMPLETA

San Marino, \_\_\_\_\_

In fede.

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

FIRMA DEL SOGGETTO DELEGATO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_