

# DELEGA

Il sottoscritto:

cognome e nome \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita----- il \_\_\_\_\_

residenza/domicilio fiscale \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_

codice fiscale

in qualita' di \_\_\_\_\_ della societa'

con sede legale

partita I.V.A.

a norma degli artt. 21,38,46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U.), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua responsabilità (art. 76 D.P.R. n.445/2000 e art.495 c.p.)

## CONFERISCE DELEGA

All'Agenzia Dielle Servizi, corrente in Avellino a Viale Cassitto ,4 , partita Iva 02371200649, per l'espletamento della pratica telematica ai fini:

REGISTRO IMPRESE  
AGENZIA ENTRATE  
INPS  
INAIL  
SUAP

impegnandosi a comunicare personalmente ogni variazione che dovesse verificarsi in merito alla propria posizione.

Avellino, lì \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità tipo Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal  
Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ -Patente n. \_\_\_\_\_  
Rilasciata dalla Prefettura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_