

**PROVINCIA
BARLETTA – ANDRIA – TRANI**

Centro Per l'Impiego di

Codice Fiscale _____

In qualità di:

Dichiara

1. di aver preso visione delle modalità di accreditamento indicate della Provincia Barletta – Andria – Trani;
2. di essere nato a _____ il _____
3. domiciliato per la carica in _____
4. ragione sociale _____
5. con sede legale _____
6. codice fiscale _____
7. partita IVA _____
8. telefono _____
9. telefax _____
10. e-mail _____
11. Cod. Meccanografico *
solo se direzione scolastica _____

Sede operativa (*indicare almeno una sede ubicata sul territorio provinciale*)

| |
|--|
| |
|--|

Per i consulenti del lavoro:

di essere iscritto all'Ordine provinciale dei _____
di _____ al numero _____ in data _____

Per gli altri professionisti abilitati:

di essere iscritto all'Ordine provinciale dei _____
di _____ al numero _____ in data _____
e di aver inviato apposita comunicazione alla Direzione Provinciale del Lavoro
di _____ in data _____

Per le agenzie di somministrazione:

Autorizzata dal Ministero del Lavoro e della previdenza sociale con provvedimento
numero _____ del _____
ed iscritta all'apposito albo al numero _____ dal _____
Sede operativa di _____ via _____

Chiede

il rilascio di USER ID e PASSWORD per l'accesso al servizio impegnandosi ad usarli esclusivamente per ottemperare agli obblighi di comunicazione dei rapporti di lavoro previsti dalla vigente normativa.

FIRMA

dichiara altresì:

- di essere consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previsti dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni nel caso in cui le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R. risultino false o comunque non rispondenti al vero;
- di utilizzare il sistema solo per le comunicazioni obbligatorie dei rapporti di lavoro di propria competenza;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio in indirizzo ogni variazione intervenuta;
- di aver preso visione dell'informativa sulla tutela della privacy.

DATA

FIRMA

Si allega fotocopia del documento d'identità