

Spett.le
 Centro per l'Impiego di Biella
 Via Maestri del Commercio, 6
 13900 - BIELLA

MODULO PER DELEGA COLLABORATORE

Io sottoscritto/a CognomeNome.....
 Cod.Fiscaleresidente in Via.....
 Comune di Provincia di.....CAP.....
 In qualità di:

- Legale Rappresentante dell'Azienda con denominazione.....
 Cod.Fiscale

delego ad utilizzare il servizio "GEstione online delle Comunicazioni Obbligatorie", per l'inoltro delle comunicazioni che le aziende sono tenute a trasmettere ai Centri per l'Impiego, relativamente all'assunzione, alla modifica, alla cessazione e alla proroga del rapporto di lavoro i seguenti nominativi:

Nome.....Cognome
 Cod.Fiscale.....
 Data di nascita.....Comune di nascita.....
 Comune di residenza.....
 Indirizzo di residenza..... e-mail.....

Nome.....Cognome
 Cod.Fiscale.....
 Data di nascita.....Comune di nascita.....
 Comune di residenza.....
 Indirizzo di residenza..... e-mail.....

Nome.....Cognome
 Cod.Fiscale.....
 Data di nascita.....Comune di nascita.....
 Comune di residenza.....
 Indirizzo di residenza..... e-mail.....

Con la presente chiedo pertanto che i collaboratori indicati vengano abilitati al servizio di **GEstione online delle Comunicazioni Obbligatorie**.

Sarà inoltre mio dovere trasmettere tempestivamente, l'eventuale comunicazione di *disabilitazione* del collaboratore inviando un fax al numero **0158495122** o. una mail certificata all'indirizzo cpi.aziende@provincia.biella.it.

data

in fede
 (Timbro Azienda e Firma)

(Allegare fotocopia del documento di identità del delegante)

DA COMPILARE R INVIARE IN FORMATO ELETTRONICO