



CAF
Confederlibere Multiservice

DELEGA PER LA CONSEGNA DEL MODELLO INTEGRATIVO ISEE

Il/la sottoscritto/a Sig./ra _____

nato a _____ il _____, residente a _____ (____)

in Via _____ con documento di riconoscimento n. _____

(che si allega in fotocopia)

consapevole delle conseguenze penali che mi assumo per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e non essendo ne impedito temporaneamente ne incapace

DELEGO

la Società di Servizio Multiservice Claii Srl, ad Assistermi nella compilazione e trasmissione all'Inps, del modello DSU Integrativo, nel caso si rilevano inesattezze nei dati non auto-dichiarati, che mi riguardano.

firmato dal sottoscritto, affinché possa essere trasmesso alla sede INPS di competenza .

Luogo e data _____

Firma _____