



**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 \_\_\_\_\_