

309

Alla Sede INPS di PERUGIA

Io sottoscritto/a DAVIDE VALROSSO, CF: VLRDVD85T14A662P, nato/a a BARI prov. BA
Nazione ITALIA il 14/12/1985,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE
SOCIALE NINA Posizione Contributiva: 5811027132, CF: 94178230549

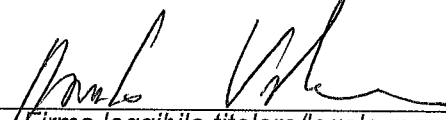
Delego

A decorrere dal 07/04/2021, EMANUELE SUPINI, CF:SPNMNL71H10G478M, nato/a a
PERUGIA prov. PG Nazione ITALIA il 10/06/1971, regolarmente iscritto all'albo professionale dei
Commercialisti ed Esperti Contabili dell'ordine di Perugia e Spoleto, n° iscrizione 839

**Alla gestione della posizione contributiva, ivi compreso l'invio delle denunce mensili,
nonché alla gestione di adempimenti nei confronti di soggetti terzi effettuata mediante le
denunce medesime.**

1. Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire in ordine
alla delega.
2. Ogni variazione della delega dovrà essere portata a conoscenza dell'Inps mediante l'apposita
funzionalità presente nella procedura informatica di gestione delle deleghe.
In caso contrario la revoca non potrà avere effetto nei confronti dell'Inps prima che siano
trascorsi 30 giorni dalla notifica della stessa.
3. Il delegante assume, nei confronti dell'Inps e dei terzi, ogni responsabilità derivante dall'invio di
comunicazioni ed informazioni per suo conto da parte del delegato;
in particolare il delegante assume ogni responsabilità legata:
 - a. alla veridicità delle informazioni comunicate;
 - b. alla rispondenza delle stesse rispetto alle registrazioni effettuate sul libro unico;
 - c. alla correttezza ed alla rispondenza alla normativa degli importi erogati per conto dell'Inps
a titolo di prestazioni;
 - d. alla correttezza ed alla rispondenza alla normativa delle agevolazioni applicate.
4. L'Inps si riserva di procedere alla verifica dell'intera posizione contributiva aziendale, per
definire l'esattezza dell'importo a debito dovuto a titolo di contributi o l'eventuale differenza
a credito. Nel caso di agevolazioni concesse sulla base di una dichiarazione non veritiera,
l'Inps disporrà la decadenza dai benefici.

Luogo e data



Firma leggibile titolare/legale rappresentante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 deve essere allegata una copia fotostatica non autenticata
di un documento di identità del sottoscrittore.

Il consulente è tenuto a conservare il documento di delega sottoscritto dal Legale rappresentante
dell'azienda delegante ed è tenuto a mostrarlo in caso di ispezione.