

|  |
|--|
| <p style="text-align: center;"><b>PROVINCIA</b><br/><b>BARLETTA – ANDRIA – TRANI</b></p> |
|--|

CENTRO PER L'IMPIEGO DI

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

### Dichiara

1. di essere il legale rappresentante della \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

2. che tale qualità ha avuto decorrenza dal \_\_\_\_\_

in sostituzione del Sig. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

### Chiede

in qualità di legale rappresentante dell'Azienda sopra specificata ( punto 1) il rilascio delle credenziali di accesso al Portale SINTESI (username e password) e la contestuale disabilitazione delle credenziali precedentemente rilasciate al Sig. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**EMAIL a cui inviare la NUOVA password:**

**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