



DOMANDA DI VARIAZIONE

(Ditta individuale e società)

All'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale sede di _____

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ Pr. _____

in qualità di (titolare, socio, amministratore,...) _____

dell'impresa _____

con sede in _____ matricola INPS n. _____

Consapevole delle responsabilità civili e penali che derivano, in base alle vigenti disposizioni di legge, ex artt. 1 e 2 lg. 15/1968 e artt. 483, 495 e 496 cod. pen., dalla denuncia di circostanze o fatti non rispondenti a verità.

DENUNCIA

la seguente variazione nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopraindicata:

1. Indirizzo dell'impresa _____

2. Residenza anagrafica del titolare _____

3. Nuovo codice fiscale del titolare _____

4. Attività prevalente dell'impresa _____

5. Iscrizione in albi, ruoli, ecc.... _____

6. Nuove licenze ed autorizzazioni _____

7. Modifica atto costitutivo impresa _____

8. Modifica dati anagrafici e fiscali dei familiari collaboratori _____

9. _____

Documenti allegati comprovanti le modifiche richieste:

Il sottoscritto si impegna altresì a produrre l'ulteriore documentazione di cui l'INPS, avvalendosi delle facoltà concesse dalla legge, riterrà opportuno di richiedere o di prendere visione.

La presente domanda di variazione deve essere compilata in tutte le sue voci.

Data _____ Firma _____