

PEC
e c.c. email

Spett.
Provincia di Cremona
Settore Lavoro e Formazione
protocollo@provincia.cr.it
sintesi@provincia.cremona.it

Oggetto: Richiesta di disattivazione dei servizi telematici SINTESI "Servizio informatico CO" per revoca o rinuncia di delega.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____

in qualità di rappresentante legale del seguente soggetto:

Dati sede legale (tutti i campi sono obbligatori):

Ragione sociale: _____
Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____
Indirizzo: _____
Comune: _____ Provincia: _____
Telefono: _____ Fax: _____
Email: _____
PEC: _____

richiedo la disattivazione dei servizi telematici SINTESI "Servizio informatico CO" della Provincia di Cremona precedentemente attivati per il soggetto seguente:

Ragione sociale: _____
Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____

per le seguenti sedi operative (indicare indirizzo e comune di tutte le sedi precedentemente attivate in delega):

A tal fine dichiaro, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/00, (scegliere obbligatoriamente una sola tra le seguenti opzioni)

- di aver revocato a tale soggetto la delega ad effettuare, in nostro nome e per conto,
- che è stata revocata la delega ricevuta da tale soggetto ad effettuare, in suo nome e per conto,
- di aver rinunciato alla delega ricevuta da tale soggetto ad effettuare, in suo nome e per conto,

le comunicazioni telematiche obbligatorie in materia di lavoro di cui al "Servizio informatico CO".

Si richiede, inoltre, che la disattivazione dei servizi telematici sia confermata all'indirizzo email sovrastante.

Il sottoscritto è altresì consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci ex art. 76 DPR 445/2000.

Dichiaro, infine, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR, General Data Protection Regulation) (Utenti dei servizi telematici SINTESI) disponibile on line all'indirizzo <http://www.provincia.cremona.it/sintesi/privacy/> e acconsento al trattamento dei dati personali.

_____, li _____, _____
_____ firma autografa (*)

Allegati:
 (*) copia _____ n. _____ rilasciato da _____ ;
_____, li _____
_____ firma autografa (*)

(*) solo se il presente modulo non è firmato con firma elettronica CRS o firma digitale.