L. 247/2007 - DOMANDA DI SGRAVIO CONTRIBUTIVO A FAVORE DELLA CONTRATTAZIONE DI SECONDO LIVELLO

Sede | Codice Sede

QUADRO A — DATI ANAGRAFICI

Cognome | Nome

Luogo di nascita | Data di nascita

Codice fiscale | Indirizzo (via / piazza)

n. civico | CAP | Comune di residenza | Prov

☐ Rappresentante legale della Società
avente sede nel Comune di cod. CIDA

Anno di erogazione **2013** **OTD/OTI**
Importo totale delle retribuzioni sulle quali è calcolato lo sgravio €.

Sgravio contrattazione aziendale quota datore di lavoro €. quota lavoratore €.
Sgravio contrattazione territoriale quota datore di lavoro €. quota lavoratore €.

QUADRO B — DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto dichiara, ai sensi della legge n. 15 del 31 gennaio 1968 e successive modificazioni ed integrazioni, sotto la propria responsabilità civile e penale, che le suddette modalità sono valide per il recupero dello sgravio riferito a periodi di paga già scaduti e nel corso dei quali sia intervenuta la corresponsione dei premi.

data | firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

☐ **ACCOLTA** ☐ **RESPINTA**