

Procura

Atti giuridici presso la Cassa di Compensazione FORTE

In qualità di conferente della procura, autorizzo la persona indicata come rappresentante autorizzato a tutelare i miei interessi in relazione ai contributi e alle prestazioni barrate e a rappresentarmi.

La procura vale per:

- contributi AVS/AI/IPG
- Prestazioni AVS
- Prestazioni complementari AVS/AI
- Assegni familiari*
- Indennità di maternità*
- Indennità di perdita di guadagno (IPG)*

*Inclusi i contributi AVS/AI/IPG (a causa della compensazione)

Con la presente esonero la Cassa di compensazione FORTE dall'obbligo di riservatezza professionale e legale e la autorizzo a fornire informazioni al rappresentante autorizzato e a consentire l'accesso ai fascicoli.

La presente autorizzazione è valida fino a quando non viene revocata per iscritto. Fatte salve eventuali disposizioni di legge contrarie, essa non decade in caso di mio decesso, di dichiarazione di scomparsa, di perdita della capacità di agire o di fallimento.

Rappresentante autorizzato, rappresentante autorizzato

Cognome, nome / istituzione:

Indirizzo:

Firma:

Mandante, rappresentante autorizzato

Nome della società:

Indirizzo:

Numero di fatturazione:

Firma:

Desidero che tutta la mia corrispondenza sia inoltra all'indirizzo del rappresentante autorizzato/? Sì NO

Richiedo l'accesso al portale connect per il rappresentante autorizzato? Sì NO