



Alla Sede INPS di CATANIA

Io sottoscritto/a FRIDA MARIA PORTO, CF: PRTFDM87L62C351J, nato/a a CATANIA prov. CT Nazione ITALIA il 22/07/1987,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda VILLA PRIMAVERA DI PORTO FRIDA MARIA Posizione Contributiva: 2112119236, CF: prtfdm87l62c351j

**Delego**

A decorrere dal 01/01/2021, GRAZIELLA MICALIZZI, CF:MCLGZL75H67C351K, nato/a a CATANIA prov. CT Nazione ITALIA il 27/06/1975, regolarmente iscritto all'albo professionale dei Commercialisti ed Esperti Contabili dell'ordine di Catania, n° iscrizione 1645

**Alla gestione della posizione contributiva, ivi compreso l'invio delle denunce mensili, nonché alla gestione di adempimenti nei confronti di soggetti terzi effettuata mediante le denunce medesime.**

1. Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire in ordine alla delega.
2. Ogni variazione della delega dovrà essere portata a conoscenza dell'Inps mediante l'apposita funzionalità presente nella procedura informatica di gestione delle deleghe.  
In caso contrario la revoca non potrà avere effetto nei confronti dell'Inps prima che siano trascorsi 30 giorni dalla notifica della stessa.
3. Il delegante assume, nei confronti dell'Inps e dei terzi, ogni responsabilità derivante dall'invio di comunicazioni ed informazioni per suo conto da parte del delegato;  
in particolare il delegante assume ogni responsabilità legata:
  - a. alla veridicità delle informazioni comunicate;
  - b. alla rispondenza delle stesse rispetto alle registrazioni effettuate sul libro unico;
  - c. alla correttezza ed alla rispondenza alla normativa degli importi erogati per conto dell'Inps a titolo di prestazioni;
  - d. alla correttezza ed alla rispondenza alla normativa delle agevolazioni applicate.
4. L'Inps si riserva di procedere alla verifica dell'intera posizione contributiva aziendale, per definire l'esattezza dell'importo a debito dovuto a titolo di contributi o l'eventuale differenza a credito. Nel caso di agevolazioni concesse sulla base di una dichiarazione non veritiera, l'Inps disporrà la decadenza dai benefici.

MASCALUCIA (CT) 02-01-2021  
Luogo e data

FRIDA MARIA PORTO  
Firma leggibile titolare/legale rappresentante

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 deve essere allegata una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

**Il consulente è tenuto a conservare il documento di delega sottoscritto dal Legale rappresentante dell'azienda delegante ed è tenuto a mostrarlo in caso di ispezione.**