

**PRENOTAZIONE SERVIZIO MODELLO RIDUZIONE TASSO INAIL 2020 (ex OT24) – SCADENZA 29.02.2020**

(da compilare e inviare via fax al n. 045 8101988 oppure via email [info@apiverona.net](mailto:info@apiverona.net) entro il 17 febbraio 2020)

L'Azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Codice Ditta Inail: \_\_\_\_\_ Codice sede: \_\_\_\_\_ Matricola INPS: \_\_\_\_\_

Nr PAT: \_\_\_\_\_ Nr dip: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante: \_\_\_\_\_ Nato a il: \_\_\_\_\_

Referente per l'appuntamento: \_\_\_\_\_

**PRENOTA IL SERVIZIO DI**

- consulenza sulla compilazione + invio telematico**     associato € 200,00+IVA     non associato € 290,00+IVA  
 **solo inoltro telematico**     € 100,00 +IVA

**L'Azienda si impegna a fornire la seguente documentazione debitamente compilata e in unico file .pdf:**

- la prima pagina del modulo della domanda OT23 (scheda informativa generale)
- la/e pagina/e dei soli interventi selezionati tali da raggiungere il punteggio previsto dei 100 punti
- l'ultima pagina del modulo della domanda OT23 datata e firmata dal legale rappresentante-

**Inoltre si impegna a fornire in file .pdf - rinominati secondo le istruzioni INAIL – tutta la documentazione probatoria richiesta relativa agli interventi selezionati.**

**\* Parte da compilare dalle aziende (non associate o associate) che non fruiscono del servizio paghe di Apiservizi**

*Il/la sottoscritto/a Legale rappresentante*

**AUTORIZZA**

la società Apiservizi Srl a richiedere apposita "Delega" mediante il portarle [www.inail.it](http://www.inail.it) per poter operare come intermediario autorizzato all'invio del modello OT23. A tal proposito sono richiesti:

Codice ditta Inail: \_\_\_\_\_ PIN per accesso on line Inail: \_\_\_\_\_

Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, potrà essere fatto con bonifico bancario (coordinate: Unicredit Banca, Agenzia Stadio, Codice IBAN IT 10 X 02008 11723 000005057114 - intestato ad APISERVIZI Srl). Il pagamento potrà essere effettuato anche in contanti.

TUTELA DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy, si acconsente all'inserimento dei propri dati personali negli archivi informatici e cartacei di Apiservizi Srl ed al loro trattamento, al fine della diffusione delle attività promosse dalla stessa.

Data, \_\_\_\_\_ Firma per accettazione (con timbro se azienda) \_\_\_\_\_

AM 2/2