

**Copia da custodire in azienda**

**Delega al Consulente del lavoro per la tenuta del libro unico del lavoro**  
**(Art. 5, comma 1, Legge n. 12/1979 – Art. 40, comma 1, Dl n. 112/2008, convertito in L. n. 133/2008)**

**RACCOMANDATA A.R.**

Egr. C.d.l.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ nella sua qualità di Titolare/Legale rappresentante  
della ditta \_\_\_\_\_ esercente l'attività di  
\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, P.Iva  
\_\_\_\_\_, con Codice ditta inail \_\_\_\_\_ / \_\_\_ Pos. Ass.va Inps  
\_\_\_\_\_. Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_.

In virtù delle disposizioni dettate dall'art. 5, comma 1, della Legge 11 gennaio 1979, n. 12, come sostituito dall'art. 40, comma 1, del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112

Con la presente conferisce ampia

**Delega**

relativamente alla tenuta del libro unico del lavoro di cui all'art. 39, commi 1 – 7, del decreto legge 25 giugno 2008 n. 112, convertito in Legge n. 133/2008 e la regolarizzazione dei documenti riguardanti materia di lavoro, previdenza e assistenza sociale, e all'amministrazione in genere del personale, al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Consulente del lavoro di fiducia, **iscritto all'ordine provinciale dei Consulenti del lavoro di ROMA** con il numero di iscrizione \_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, avente studio in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto è, inoltre, consapevole che la responsabilità civile, amministrativa e penale resta a proprio carico, per la veridicità dei dati forniti nonché per la corrispondenza alla verità di quelli riportati nelle diverse comunicazioni.

**Autorizza**

il nominato Consulente del lavoro a conservare i relativi documenti aziendali di lavoro e di previdenza e assistenza obbligatoria, presso il medesimo indirizzo.

**Dichiarazione di consenso**

In riferimento al D.Lgs. n. 196/2003, art. 13, dichiara, infine, di aver ricevuto dal Consulente del lavoro, le informazioni previste circa il trattamento dei propri dati personali e di aver espressamente accordato il consenso allo stesso.

Luogo e data

Timbro e firma della ditta

Roma \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta del professionista **Cdl.** \_\_\_\_\_

**Copia per lo Studio**

**Delega al Consulente del lavoro per la tenuta del libro unico del lavoro**

**Art. 5, comma 1, Legge n. 12/1979 – Art. 40, comma 1, DI n. 112/2008, convertito in L. n. 133/2008)**

**RACCOMANDATA A.R.**

Egr. C.d.l.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ nella sua qualità di Titolare/Legale rappresentante  
della ditta \_\_\_\_\_ esercente l'attività di  
\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, P.Iva  
\_\_\_\_\_, con Codice ditta inail \_\_\_\_\_ / \_\_\_ Pos. Ass.va Inps  
\_\_\_\_\_. Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_.

In virtù delle disposizioni dettate dall'art. 5, comma 1, della Legge 11 gennaio 1979, n. 12, come sostituito dall'art. 40, comma 1, del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112

Con la presente conferisce ampia

**Delega**

relativamente alla tenuta del libro unico del lavoro di cui all'art. 39, commi 1 – 7, del decreto legge 25 giugno 2008 n. 112, convertito in Legge n. 133/2008 e la regolarizzazione dei documenti riguardanti materia di lavoro, previdenza e assistenza sociale, e all'amministrazione in genere del personale, al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Consulente del lavoro di fiducia, **iscritto all'ordine provinciale dei Consulenti del lavoro di ROMA** con il numero di iscrizione \_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, avente studio in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto è, inoltre, consapevole che la responsabilità civile, amministrativa e penale resta a proprio carico, per la veridicità dei dati forniti nonché per la corrispondenza alla verità di quelli riportati nelle diverse comunicazioni.

**Autorizza**

il nominato Consulente del lavoro a conservare i relativi documenti aziendali di lavoro e di previdenza e assistenza obbligatoria, presso il medesimo indirizzo.

**Dichiarazione di consenso**

In riferimento al D.Lgs. n. 196/2003, art. 13, dichiara, infine, di aver ricevuto dal Consulente del lavoro, le informazioni previste circa il trattamento dei propri dati personali e di aver espressamente accordato il consenso allo stesso.

Luogo e data

Timbro e firma della ditta

Roma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta del professionista

**Cdl.** \_\_\_\_\_