



## Allegato C

### MODULO PER IL RINNOVO DELL'AGEVOLAZIONE

Da inviare via PEC all'indirizzo ordine.ancona@odcecanconapec.it  
entro il 1° dicembre di ogni anno

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto (nome e cognome)

.....SIMONE MORETTI.....

in qualità di legale rappresentante della società / ente

.....CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. ....

chiede il rinnovo dell'agevolazione in essere.

A tal fine

### Dichiara

che nulla è variato in merito all'<sup>OFFERTA</sup>autocertificazione già inviata in data 2020 all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona.

In fede

Luogo e data ..ANCONA, 14/02/2023

  
CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.  
Firma Sede Legale: Via Paroli, 112 Sc.A. 00197 ROMA  
Sede Op.: Via Ruggieri, 3/N - 60131 ANCONA.....  
C.F. e P.IVA 01452610932  
Tel. 071.2916210 - Fax 071.2916744