



Alla Direzione centrale organizzazione digitale
dcod@postacert.inail.it

e, p.c.
Alla Direzione centrale rapporto assicurativo
dcra@postacert.inail.it

**Associazioni di categoria titolari di convenzione con Inail per il servizio di riscossione
dei contributi associativi ai sensi della legge 311/1973¹**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Nazione _____

il (GG/MM/AA) _____ Codice fiscale _____ Sesso (M/F) _____ Cell. _____

Email² _____ Pec² _____

in qualità di legale rappresentante dell'associazione di categoria di seguito indicata

Denominazione associazione³ _____

Codice fiscale associazione _____ Sigla associazione _____

Codice F24⁴ _____ Codice associazione⁵ _____ Tel. _____

Email⁶ _____ Pec⁷ _____

Aderente a⁸ _____

Codice fiscale confederazione _____ Sigla confederazione _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

1. di assumermi ogni responsabilità derivante dall'utilizzo dei servizi telematici riservati alle associazioni titolari di convenzione ai sensi della legge 311/197 da parte dei soggetti che provvederò a delegare;
2. di essere in possesso, presso la sede legale dell'associazione ovvero presso le proprie strutture territoriali, delle deleghe di tutte le ditte aderenti che sono/saranno comunicate all'Inail per lo svolgimento del servizio, impegnandomi ad esibirle senza limiti e senza riserve su semplice richiesta dell'Istituto;

¹ Il presente modulo può essere utilizzato unicamente dal legale rappresentante di una associazione di categoria che ha già stipulato con Inail, previa autorizzazione del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, una convenzione per la riscossione dei contributi associativi ai sensi della legge 311/1973.

² Indicare l'indirizzo di posta elettronica ed il numero di telefono cellulare del legale rappresentante dell'associazione.

³ Indicare la denominazione con la quale l'associazione è stata registrata presso l'Agenzia delle entrate ai fini del rilascio del codice fiscale.

⁴ Indicare le ultime quattro cifre del numero del codice progressivo utilizzato dalle ditte per il pagamento all'associazione dei contributi associativi tramite modello F24.

⁵ Indicare il codice associazione (comunicato dall'Inail a seguito della stipula della convenzione).

⁶ Indicare l'indirizzo di posta elettronica ordinaria dell'associazione.

⁷ Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata dell'associazione o dell'ufficio di diretta collaborazione con il legale rappresentante (es. ufficio di Presidenza).

⁸ Indicare la denominazione e il codice fiscale della Confederazione a carattere nazionale in virtù della cui adesione l'associazione è stata autorizzata dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali alla stipula della convenzione.

3. di aver acquisito il formale assenso di tutte le ditte aderenti a che l'Inail dia accesso al legale rappresentante e ai suoi delegati alla consultazione ed all'acquisizione di tutti i dati contenuti negli archivi dell'Istituto ai fini del calcolo e della riscossione del contributo associativo dovuto;
4. di aver opportunamente informato tutte le ditte aderenti in ordine ai termini ed alle modalità di riscossione dei contributi associativi da parte di Inail nonché in ordine alla responsabilità esclusiva dell'associazione nella predisposizione e nell'invio dell'elenco degli aderenti e dei suoi aggiornamenti;
5. di accettare integralmente e senza riserve quanto previsto nelle circolari e nelle note di istruzioni operative dell'Inail in ordine all'accesso ai servizi telematici dedicati al servizio di riscossione dei contributi associativi, nonché ai tempi ed alle modalità di utilizzo dei predetti servizi;
6. di impegnarmi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati sopra esposti;
7. di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati da parte dell'Inail ai sensi degli artt. 12 e seguenti del regolamento UE 2016/679.⁹

CHIEDO

l'abilitazione ad accedere ai servizi telematici dedicati al servizio di riscossione dei contributi associativi in qualità di legale rappresentante di associazione di categoria e di riceverne riscontro al seguente indirizzo mail:

Email _____

Luogo _____ data (GG/MM/AA) _____

Firma _____

Se non sottoscritto con firma digitale, al modulo deve essere allegata una copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

⁹ Informazioni agli utenti in materia di protezione dei dati personali (art. 12 e ss. del Regolamento Ue 2016/679): Il sottoscrittore dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi del decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato dal decreto legislativo 101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

Ulteriori info: <https://www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/privacy.html>