



Alla Direzione centrale rapporto assicurativo
dcra@postacert.inail.it

e, p.c.
Alla Direzione centrale organizzazione digitale
dcod@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. _____

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

Denominazione associazione² _____

Codice fiscale associazione³ _____ Sigla associazione _____

Codice F24⁴ _____ Aderente a⁵ _____

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)

COMUNICO⁶

ai fini della gestione da parte di Inail del servizio di riscossione dei contributi associativi in nome e per conto delle associazioni titolari di convenzione ai sensi della legge 311/1973 i seguenti dati:

1) Nominativo del referente per la riscossione dei contributi

Cognome⁷ _____ Nome _____

Cell _____ Email _____

2) Dati/Contatti dell'associazione

Indirizzo sede legale⁸ _____

¹ Il presente modulo può essere utilizzato unicamente dal legale rappresentante di una delle associazioni 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 la denominazione con la quale l'associazione è stata registrata presso l'Agenzia delle entrate ai fini del rilascio del codice fiscale.

³ Il codice fiscale indicato non può mai essere diverso da quello riportato sulla convenzione; qualora il codice fiscale dell'associazione sia nel frattempo variato è necessario darne immediata comunicazione all'Inail (dcra@inail.it).

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 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.

⁶ Il modulo va compilato in ogni sua parte anche se la comunicazione riguarda la variazione di uno solo dei dati riportati nella sezione 1, 2 o 3 del modulo;

⁷ Indicare cognome e nome, telefono e email del referente del servizio di riscossione dei contributi associativi da contattare per eventuali notizie/richieste in merito alla convenzione.

⁸ Indicare il toponimo, il nome ed il numero civico della sede legale dell'associazione.

Città _____ Cap _____

Email⁹ _____ Pec¹⁰ _____

3) Dati per il pagamento

Iban¹¹ _____

DICHIARO

1. di accettare integralmente e senza riserve quanto previsto nelle circolari e nelle note di istruzioni operative dell'Inail in ordine al servizio di riscossione dei contributi associativi;
2. di impegnarmi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati sopra esposti, comprese esonerando sin da ora l'Inail da ogni responsabilità, anche verso terzi, derivante dalla comunicazione di dati errati o incompleti nonché dal mancato aggiornamento degli stessi;
3. di impegnarmi a comunicare all'Inail fusioni, variazioni dell'assetto associativo, cambi di denominazione, modifiche della competenza territoriale, ancorché queste non comportino variazioni del codice fiscale, oppure il venir meno dell'adesione all'associazione a carattere nazionale attestata ai fini del rilascio dell'autorizzazione ministeriale;
4. di impegnarmi altresì a comunicare all'Inail l'apertura a carico dell'associazione di una delle procedure previste dal Codice della crisi d'impresa e dell'insolvenza (d.lgs. 14 gennaio 2019, n. 12) nonché a fornire tempestivamente i nominativi degli Organi della procedura ed i relativi contatti (generalità, telefono, mail, pec);
5. di accettare senza riserva alcuna che l'Istituto potrà trasmettere/inviare ogni comunicazione inerente il servizio di riscossione dei contributi associativi utilizzando le informazioni riportate nel presente modulo e che le comunicazioni così trasmesse potranno essere ritenute dall'Istituto come portate a conoscenza dell'associazione senza necessità di acquisire riscontro in tal senso;
6. 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 2016/679.¹²

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

¹⁰ Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata dell'associazione o dell'ufficio di diretta collaborazione con il legale rappresentante (es. ufficio di Presidenza).

¹¹ Indicare l'Iban intestato all'associazione (non è possibile indicare un Iban di Istituto di credito non italiano).

¹² 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>