

All'Inail  
Direzione centrale rapporto assicurativo  
[dcra@postacert.inail.it](mailto:dcra@postacert.inail.it)**Istanza per la stipula di una convenzione per il servizio di  
riscossione dei contributi associativi ai sensi della legge 311/1973<sup>1</sup>**  
(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Confederazione/Associazione a carattere nazionale:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**INOLTRA FORMALE ISTANZA**

in proprio favore

in favore di un'Associazione a sé aderente

per la stipula di una convenzione per la riscossione dei contributi associativi ai sensi della legge 311/1973

a carattere nazionale

a carattere provinciale<sup>2</sup> (per le province di \_\_\_\_\_)

A tal fine,

**DICHIARA**

- che l'Associazione in favore della quale viene avanzata istanza di stipula è la seguente:

Ragione sociale<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Sede legale (italiana) a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ ditte aderenti con codice ditta Inail attivo per le quali sarà svolto il servizio

c/c Iban (italiano) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso di richiesta in favore di un'Associazione territoriale, il modulo deve essere trasmesso esclusivamente tramite l'Associazione a carattere nazionale o la Confederazione alla quale l'Associazione territoriale aderisce, pena l'irricevibilità dell'istanza stessa.

<sup>2</sup> In caso di Associazione territoriale (provinciale, interprovinciale o regionale) è necessario indicare puntualmente la/le provincia/e su cui ha competenza l'Associazione e per le quali si chiede di istruire la pratica ai fini dell'autorizzazione ministeriale; in caso di richiesta di stipula su più province queste devono essere ricomprese in un'unica regione; il numero massimo di province per le quali può essere fatta un'unica istanza di stipula non può essere superiore a tre (in mancanza di indicazioni sulla/e provincia/e l'autorizzazione determinerà la stipula per la sola provincia ove ha sede legale l'Associazione territoriale).

<sup>3</sup> Va riportata per esteso la denominazione/ragione sociale con la quale l'Associazione ha richiesto all'amministrazione finanziaria l'attribuzione del codice fiscale.

<sup>4</sup> L'indirizzo Pec è obbligatorio per la stipula della convenzione.

- che il legale rappresentante della predetta Associazione è \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ il quale è munito del potere di compiere tutti gli atti necessari alla sottoscrizione della convenzione
- che per ogni comunicazione futura relativa alla convenzione e al servizio di riscossione il referente dell'Associazione da contattare in qualità di "Responsabile della convenzione" è:  
Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- che il contributo annuo da richiedere alle imprese aderenti sia calcolato secondo i seguenti parametri/basi di calcolo<sup>5</sup>:
  1. forma di esazione \_\_\_\_\_ aliquota per mille \_\_\_\_\_ importo minimo € \_\_\_\_\_  
importo massimo € \_\_\_\_\_ quota fissa € \_\_\_\_\_
  2. forma di esazione \_\_\_\_\_ aliquota per mille \_\_\_\_\_ importo minimo € \_\_\_\_\_  
importo massimo € \_\_\_\_\_ quota fissa € \_\_\_\_\_
  3. forma di esazione \_\_\_\_\_ aliquota per mille \_\_\_\_\_ importo minimo € \_\_\_\_\_  
importo massimo € \_\_\_\_\_ quota fissa € \_\_\_\_\_

A tal fine

**ALLEGA**

1. Statuto e atto costitutivo dell'Associazione
2. Certificato di attribuzione del codice fiscale dell'Associazione
3. Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'Associazione in favore della quale si presenta la richiesta di stipulare la convenzione.

L'Associazione acconsente al "trattamento" dei dati indicati nella presente istanza da parte dell'Inail, ai fini dello svolgimento del servizio di riscossione dei contributi associativi, in osservanza delle disposizioni contenute nel decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 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" per tutte le finalità previste dallo statuto dell'Associazione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Il Legale rappresentante<sup>6</sup>

<sup>5</sup> Da compilare in base alle indicazioni riportate ai punti E ed F della circolare Inail 52/2002 pubblicata in [www.inail.it](http://www.inail.it); nel caso di convenzione provinciale stipulata per più province da un'Associazione interprovinciale o regionale, per il primo anno di efficacia della convenzione tutti i codici provinciali che saranno assegnati dovranno avere la medesima base di calcolo.

<sup>6</sup> L'istanza deve essere sottoscritta con firma digitale del legale della Confederazione/Associazione a carattere nazionale che sta inoltrando l'istanza.

Tutela dei dati - il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del regolamento UE 2016/679. Ulteriori info: [www.inail.it](http://www.inail.it) > [privacy](#)