



Denuncia di Cessazione Ditta

Manuale Intermediari

INDICE DEL DOCUMENTO

1. Introduzione	3
2. Accesso al Servizio	3
3. Nuova Cessazione ditta	4
4. Cessazioni ditta in lavorazione	9
5. Cessazioni ditta inviate	10
6. Modulistica – denuncia di cessazione ditta	12
6.1 QUADRO CC – DENUNCIA DI CESSAZIONE	12

1 Introduzione

La Denuncia di cessazione è il servizio telematico con cui gli utenti comunicano all'Inail la cessazione delle ditte di cui hanno delega entro i termini previsti dalla vigente normativa. Si precisa che la denuncia di cessazione comporta la chiusura di tutte le PAT collegate al codice ditta cessato.

2 Accesso al Servizio

Gli intermediari abilitati effettuano l'accesso al Portale INAIL mediante le proprie credenziali SPID, CNS o CIE e dalla pagina *My Home* accedono al servizio selezionando dal menù laterale **Denunce- Denuncia di cessazione** (Figura 2.1).

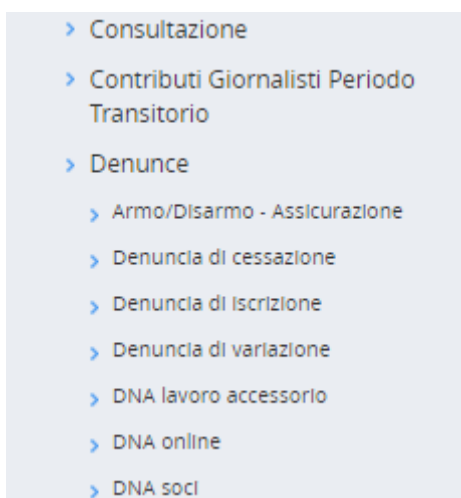


Figura 2.1

Una volta effettuata l'autenticazione e selezionato il servizio **Denuncia di cessazione**, l'utente accede alla maschera principale dalla quale è possibile selezionare le seguenti funzioni (figura 2.2):

- Nuova cessazione ditta
- Cessazioni ditta in lavorazione
- Cessazioni ditta inviate

SCELTA AZIENDA

Ditte Gestite - Cessazioni in lavorazione

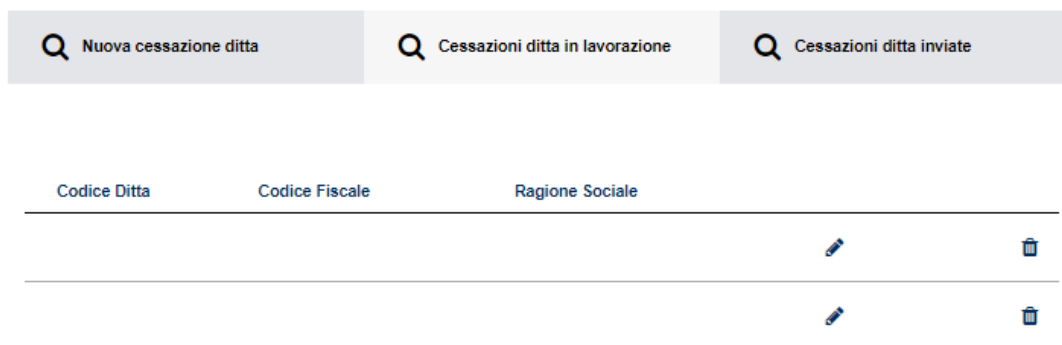


Figura 2.2

3 Nuova cessazione ditta

Per effettuare la denuncia di cessazione ditta, l'utente dovrà selezionare il link **"Nuova cessazione ditta"** presente nella maschera principale. A questo punto verrà visualizzato l'elenco delle ditte che l'utente ha in gestione (vedi figura 3.1).



Figura 3.1

Una volta selezionata la ditta di cui si vuole comunicare la cessazione, cliccando sul tasto **Visualizza** (occhietto), verrà visualizzata la seguente schermata (vedi figura 3.2):

The screenshot shows a form titled "QUADRO CC - DENUNCIA DI CESSAZIONE". At the top, there are three search filters: "Nuova cessazione ditta", "Cessazioni ditta in lavorazione", and "Cessazioni ditta inviate". Below these are two input fields: "Codice fiscale ditta" and "Codice ditta". Underneath are two date pickers: "Data inizio attività" (set to 15/06/1999) and "Data ultima variazione" (set to 15/06/1999). The main section is titled "DENUNCIA DI CESSAZIONE DITTA" and contains a sub-section "DATI CESSAZIONE". This section has two fields: "Decorrenza della cessazione" (set to GG/MM/AAAA) and "Causale cessazione" (a dropdown menu). Below these is a "Ragione sociale" input field.

SEDE CORRISPONDENZA
Inviare eventuale corrispondenza al seguente indirizzo:

Presso

Via, Piazza,.... Indirizzo N.ro
REGIONE MALAI SNC

C.A.P. Comune Prov. Nazione
15057 ALGHERO SS ITALIA

E-mail N.ro di telefono

E-mail PEC Informazioni aggiuntive

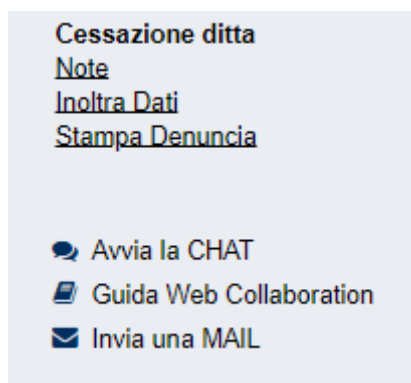
RIPRISTINA **REGISTRA**

Figura 3.2

E' obbligatorio inserire i dati **Decorrenza della cessazione** e **Causale cessazione**. Qualora si voglia modificare l'attuale indirizzo di corrispondenza, è possibile farlo inserendo gli opportuni dati nella sezione **SEDE CORRISPONDENZA**.

Inseriti i dati richiesti, l'utente potrà confermarli selezionando il tasto **REGISTRA**, oppure annullarli selezionando il tasto **RIPRISTINA** in fondo alla pagina (vedi figura 3.2).

Effettuata la registrazione, è possibile visualizzare un'anteprima della denuncia di cessazione cliccando sul link "**Stampa Denuncia**" presente sul menù laterale (figura 3.3). Analogamente, per inviare all'Istituto la denuncia è necessario selezionare dal menù laterale il link "**Inoltra Dati**" (figura 3.3)

**Figura 3.3**

Una volta inoltrati i dati, l'utente deve confermare il seguente modulo di autocertificazione e cliccare sul tasto **INVIA** (vedi figura 3.4).

Il sottoscritto DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di avere il mandato a provvedere, per conto ed in nome della Ditta, allo svolgimento degli adempimenti INAIL, come previsto dalle vigenti disposizioni di legge e si impegna ad esibirlo su richiesta dell'Istituto;
- di avere la delega, della Ditta, al trattamento di tutti i dati nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (D.Lgs. 196/2003), e si impegna ad esibirla su richiesta dell'Istituto.

Si impegna inoltre a conservare copia della ricevuta e di presentarla alla Sede INAIL che eventualmente ne facesse richiesta.

Conferma

e che sarà disponibile per eventuali chiarimenti ai seguenti recapiti:

Cognome Nome

Via/Piazza... Indirizzo N.ro

BORGATA Finocchio 15

C.A.P. Comune Prov.

67100 Fauglia AQ

N.ro di telefono E-mail

0123456789 inail@inail.it

Figura 3.4

Una volta inviata, viene visualizzata la ricevuta a video (figura 3.5):

RICEVUTA PER LA DENUNCIA DI CESSAZIONE

Codice utente	Data operazione	Ora operazione
<input type="text"/>	11/07/2023	10:14

Codice ditta	Codice di controllo
<input type="text"/>	84

Codice fiscale	Ragione sociale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEDE INAIL

Codice sede	Denominazione
18400	MODENA

Indirizzo	Comune
VIA CESARE COSTA 29/31	41100 - MODENA

Provincia	Telefono
MO	059/884111

Figura 3.5

Se la ditta cessata ha periodi da regolare, viene visualizzato il messaggio seguente, che contiene il link Autoliquidazione ditte cessate, per la dichiarazione delle retribuzioni (figura 3.6).

AUTOLIQUIDAZIONE DITTA CESSATA

Progressivo Richiesta Positiva da indicare nel pagamento: 903230

Progressivo Richiesta Negativa da indicare nel pagamento: 904230

Si ricorda che i soggetti assicuranti titolari di polizza dipendenti devono inviare all'Inail entro il 16 del secondo mese successivo alla cessazione dell'attività la dichiarazione delle retribuzioni effettivamente erogate nell'anno in cui è intervenuta la cessazione stessa ai sensi dell'articolo 28, comma 4, secondo periodo del decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n.1124.

I soggetti assicuranti titolari della sola polizza autonomi artigiani non devono inviare la dichiarazione delle retribuzioni.

Il calcolo del premio (sia per i titoli di polizza dipendenti che di polizza artigiani) e l'invio della dichiarazione delle retribuzioni (solo per i titolari di polizza dipendenti) deve essere effettuato utilizzando il servizio online "Autoliquidazione ditte cessate". Il servizio consente di scaricare, il documento di dettaglio del calcolo in cui è riportato anche il progressivo richiesta da indicare nel modello F24 per effettuare il versamento del premio ovvero per compensare l'eventuale credito. Il versamento del premio dovuto a titolo di regolazione deve essere effettuato, sia per i titolari di polizza dipendenti che di polizza artigiani, entro il medesimo termine previsto per l'invio della dichiarazione delle retribuzioni.

Il servizio online Autoliquidazione ditte cessate non è più disponibile dal giorno successivo al termine stabilito dal citato articolo 28, comma 4, secondo periodo del decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n.1124.

Selezionare il link sottostante, se si intende comunicare subito le retribuzioni effettive ed effettuare il calcolo del premio di autoliquidazione. È comunque possibile accedere al servizio "Autoliquidazione" in un secondo momento dal menù delle applicazioni, selezionando "Autoliquidazione", quindi "Autoliquidazione ditte cessate".

[Autoliquidazione ditte cessate](#)

Figura 3.6

Infine, cliccando sul tasto **STAMPA RICEVUTA**, viene mostrata la ricevuta in formato PDF della richiesta di cessazione azienda (figura 3.7):

Utenza invio: BBTMRA64S12A475X		Data e ora comunicazione: 11/07/2023 - 10:14	
INAIL Istituto Nazionale Assicurazione Infortuni sul Lavoro		Denuncia di Cessazione Ditta	
Dati Invio			
Origine:	Portale Inail		
Numero di Protocollo:	:		
Codice Utente:			
Data Comunicazione:	11/07/2023	Ora Comunicazione:	10:14
Autocertificazione			
Il sottoscritto DICHIARA: di avere il mandato dalla Ditta all'espletamento degli adempimenti INAIL per conto ed in nome della stessa nonché alla sottoscrizione del documento informatico; di impegnarsi ad esibire il mandato su richiesta dell'Istituto; di avere la delega della Ditta al trattamento di tutti i dati nel rispetto della normativa sul diritto alla privacy (D.Lgs. 196/2003), e si impegna a esibirla su richiesta dell'Istituto. Si dichiara altresì disponibile per eventuali chiarimenti, qualora la Sede ne avesse bisogno, al seguente recapito:			
Cognome:		Nome:	
Indirizzo:	VIA SAN CARLO 1	Comune:	00192 - ROMA (RM)
E-mail:		Telefono:	
Ricevuta Denuncia di Cessazione			
Codice Ditta:		Codice di Controllo:	84
Codice Fiscale:			
Ragione Sociale:			
Sede INAIL			
Codice Sede:	18400		
Denominazione Sede:	MODENA		
Indirizzo:	VIA CESARE COSTA, 29/31		
Comune:	MODENA (MO)	Telefono:	059/884111

Figura 3.7

Per visualizzare la denuncia appena inviata, è possibile cliccare sul link **“Cessazioni ditta inviate”**.

4 Cessazioni ditta in lavorazione

Selezionando il link “**Cessazioni ditta in lavorazione**” dalla maschera principale è possibile visualizzare l’elenco delle ditte per cui si sta procedendo ad effettuare la denuncia di cessazione. Cliccando sul tasto **Modifica** è possibile visualizzare i dati salvati ed eventualmente modificarli (figura 4.1). Analogamente, cliccando sul tasto **Cestino** è possibile eliminare la pratica in lavorazione.

SCELTA AZIENDA

Ditte Gestite - Cessazioni in lavorazione

Codice Ditta	Codice Fiscale	Ragione Sociale		
				
				

Figura 4.1

5 Cessazioni ditte inviate

Cliccando su questo link, l'utente visualizza l'elenco delle ditte per le quali ha precedentemente comunicato la cessazione.

SCELTA AZIENDA

Ditte Gestite - Cessazioni trasmesse all'INAIL

Q Nuova cessazione ditta Q Cessazioni ditta in lavorazione Q Cessazioni ditta inviate


Stato	Data Invio	Codice Ditta	Ragione Sociale
Ricevuta Progressivi Richiesta	12/06/2023		
Ricevuta	12/06/2023		
Ricevuta Progressivi Richiesta	12/06/2023		
Ricevuta	05/07/2022		
Ricevuta	05/07/2022		

Figura 5.1

E' possibile visualizzare lo stato della richiesta di cessazione inviata dall'utente cliccando sul tasto **Ricevuta** situato nella colonna a sinistra **Stato**. In tale schermata (figura 5.2), cliccando sull'icona PDF, è possibile visualizzare l'effettiva ricevuta.

CONSULTAZIONE STATO PRATICA

Dettaglio delle richieste

Acquisita da Web > Protocollata >  In Lavorazione > Completata

Per visualizzare la ricevuta cliccare sull'icona "PDF"

DETTAGLIO	
Servizio	Identificativo Richiesta
CESSAZIONE AZIENDA	CC2023-07-11000001
Data Comunicazione	Codice Fiscale Ditta
11/07/2023	
Stato Pratica	Data Ultimo Aggiornamento Stato
Protocollata	11/07/2023
Progressivo Documento	Numero Protocollo
1	
Referente Istruttoria	Responsabile Procedimento
Codice Ditta	Origine Richiesta
	Portale Inail

SEDE DI LAVORAZIONE DELLA PRATICA	
Codice - Denominazione	
18400 -	
Indirizzo	
Telefono	

Figura 5.2

Analogamente, è possibile visualizzare il progressivo richiesta da indicare nel pagamento della regolazione cliccando sul tasto **Progressivi Richiesta** situato nella colonna a sinistra **Stato** (figura 5.1).

6 Modulistica – Denuncia di cessazione ditta

6.1 Quadro CC – Denuncia di Cessazione

Decorrenza della cessazione

Indicare la data di cessazione della ditta.

Causale cessazione

Indicare la causale di cessazione della ditta.

Sede di Corrispondenza

Aggiornare eventualmente i dati relativi alla sede di corrispondenza della ditta, qualora differenti da quelli della sede legale.