

Riscossione contributi associativi l. 311/1973  
**Modulo variazioni calcolo contributo**  
(All. 4 alla Circolare Inail n. 52/2002;  
riservato alle associazioni convenzionate,  
da inviare entro il 15 ottobre)

(INSERIRE IL LOGO DELL'ASSOCIAZIONE)

All'Inail  
Direzione centrale Rapporto assicurativo  
Ufficio gestione rapporti assicurativi  
Via mail a: [dcra@inail.it](mailto:dcra@inail.it)  
Oppure [dcra@postacert.inail.it](mailto:dcra@postacert.inail.it)

Oggetto : Sistema di esazione contributi associativi - Variazioni calcolo contributo dall'01/01/20\_\_.

Associazione (*per esteso*) \_\_\_\_\_

Sigla \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Aderente a (*confederazione di appartenenza*) \_\_\_\_\_

Sedi Inail rientranti nella provincia di \_\_\_\_\_

(*in caso di convenzione nazionale indicare "tutte le sedi"*)

Sistema di esazione prescelto (*barrare la casella*): pre stampa  autoliquidazione

<b>CODICE CONVENZ.</b>	<b>FORMA ESAZIONE</b>	<b>ALIQUOTA PRO MILLE</b>	<b>MINIMALE</b>	<b>MASSIMALE</b>	<b>QUOTA FISSA</b>
Indicare esattamente codice alfanumerico	Indicare una sola forma di esazione	Se non presente inserire 0 o barrare	Se non presente inserire 0 o barrare	Se non presente inserire 0 o barrare	Se non presente indicare 0 o barrare

Variazione relativa a (*indicare i campi - es. aliquota, nuova sede, ecc.*):

Data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante:

(*firma per esteso e leggibile*) \_\_\_\_\_