



Servizio Contribuzioni

Ufficio imprese preponenti
Via Antoniotto Usodimare, 31
00154 - Roma

MODELLO 505/2024 RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA CONTRIBUZIONE SOSTITUTIVA

**ART. 2, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO
DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
DELLA FONDAZIONE ENASARCO**

FONDAZIONE • ENASARCO

VIA ANTONIOTTO USODIMARE, 31 - 00154 ROMA, ITALIA
NUMERO UNICO (+39) 06 57930 - WWW.ENASARCO.IT



Servizio Contribuzioni
Ufficio imprese preponenti
Via Antoniotto Usodimare, 31
00154 - Roma

MODELLO 505/2024 ISCRIZIONE E CONTRIBUZIONE SOSTITUTIVA

ART. 2, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

INFORMAZIONI UTILI

Per inoltrare la domanda si può scegliere l'invio con

- ▶ posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: **protocollo@pec.enasarco.it**
- ▶ raccomandata A/R a: Fondazione Enasarco – Servizio Contribuzioni – Ufficio imprese preponenti – via Antoniotto Usodimare 31, 00154 Roma.

È necessario allegare:

- ▶ copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

MODELLO 505/2024 ISCRIZIONE E CONTRIBUZIONE SOSTITUTIVA
 ART. 2, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE E CONTRIBUZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a: AGENTE SOCIETÀ DI AGENZIA

NOME E COGNOME DELL'AGENTE/RAGIONE SOCIALE COMPLETA		FORMA GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE	N. REA (CCIA) PROV	DATA E LUOGO DI NASCITA/DATA COSTITUZIONE
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE	PARTITA IVA (obbligatoria se diversa dal Codice Fiscale)
RESIDENZA/SEDE LEGALE		N. CIVICO
COMUNE (Località)	PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO PEC
DOMICILIO/SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla residenza/sede legale)		N. CIVICO
COMUNE (Località)	CAP	PROV.
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO EMAIL ALTERNATIVO

NOTA (1) Ditta Individuale (DI), Società in Nome Collettivo (SNC), Società in Accomandita Semplice (SAS)

Dichiara che in data ____ / ____ / _____ ha sottoscritto un contratto d'agenzia con l'impresa preponente sotto indicata non avente sede o dipendenza in Italia:

RAGIONE SOCIALE COMPLETA	
IDENTIFICATIVO FISCALE (per le aziende comunitarie indicare il codice VAT) obbligatorio	NAZIONALITÀ
INDIRIZZO SEDE LEGALE (obbligatorio)	COMUNE (Località)
INDIRIZZO EMAIL (obbligatorio)	

Dichiara che il citato contratto di agenzia, composto da n. _____ pagine, e allegato in copia, è di tipo:

- monomandatario
 plurimandatario

Dichiara di volersi avvalere della facoltà di iscrizione e contribuzione prevista dall'art.2, comma 3 del vigente Regolamento delle attività istituzionali e chiede di essere autorizzato a sostituirsi all'impresa preponente sopra indicata con decorrenza dal _____ trimestre dell'anno _____ (indicare il trimestre di decorrenza della contribuzione sostitutiva).

MODELLO 505/2024 ISCRIZIONE E CONTRIBUZIONE SOSTITUTIVA

ART. 2, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELLA FONDAZIONE ENASARCO

Dichiara di rientrare in una delle seguenti categorie che possono avvalersi della facoltà di iscrizione (art. 2, comma 3 del vigente Regolamento delle Attività Istituzionali):

- agente operante esclusivamente all'estero;
- agente operante in Italia, totalmente o in misura significativa, per conto di preponenti di Paesi extraeuropei che non abbiano sottoscritto trattati o accordi internazionali di tutela sociale;
- agente operante in Italia, totalmente o in misura significativa, per conto di preponenti dell'Unione Europea o di Paesi extraeuropei obbligati alla tutela sociale in virtù di trattati internazionali.

Dichiara di essere a conoscenza che:

1. i contributi sostitutivi saranno determinati ai sensi degli articoli 4 e 5 del Regolamento delle Attività Istituzionali, senza nessuna differenza sostanziale rispetto alle ipotesi ivi disciplinate (aliquota contributiva da applicare su tutte le somme dovute all'agente, massimali provvigionali, minimali contributivi, ecc.);
2. la Fondazione si riserva di chiedere la documentazione comprovante l'effettivo svolgimento dell'attività di agenzia e la maturazione di provvigioni (ad es. fatture provvigionali) che l'agente si impegna a trasmettere nei termini e con le modalità che saranno indicate, e comunque non oltre 60 giorni dalla data della richiesta;
3. l'autorizzazione sarà rilasciata previa effettuazione delle verifiche eventualmente necessarie per prevenire comportamenti dannosi per la Fondazione, tenuto conto delle informazioni rilasciate dall'agente e ferma restando la possibilità di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese dall'interessato e la loro rispondenza alle disposizioni del Regolamento delle Attività Istituzionali, anche mediante richiesta ed esame della documentazione allo scopo necessaria.

Dichiara altresì:

- ▶ di accettare le disposizioni contenute nel Regolamento delle Attività Istituzionali della Fondazione;
- ▶ di essere consapevole che il sistema di previdenza Enasarco è a ripartizione e ad esso si applicano i soli istituti espressamente previsti nel vigente Regolamento delle Attività Istituzionali della Fondazione.

Ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/00 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità.

Si impegna a comunicare, entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento, qualsiasi variazione dovesse intervenire nei dati dichiarati.

Luogo e data

Firma

Si ricorda che la suddetta dichiarazione NON sarà accettata se non corredata da una fotocopia, fronte e retro, di un documento d'identità firmato e in corso di validità del dichiarante (art. 38, comma 3, DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni).