



Servizio Gestione Separata Firr
Ufficio Amministrazione e Liquidazione Firr
Via Antoniotto Usodimare, 31
00154 - Roma

MODELLO 511/2026 CESSIONE DEL CONTRATTO DI AGENZIA O RAPPRESENTANZA COMMERCIALE

FONDAZIONE • ENASARCO

VIA ANTONIOTTO USODIMARE, 31 - 00154 ROMA, ITALIA
CONTACT CENTER 06.57930 - WWW.ENASARCO.IT

MODELLO 511/2026 CESSIONE DEL CONTRATTO DI AGENZIA O RAPPRESENTANZA COMMERCIALE

INFORMAZIONI UTILI

Il presente modulo può essere utilizzato dall'Agente che, in accordo con il preponente, abbia ceduto ad un terzo il contratto d'agenzia o rappresentanza commerciale.

► Per ognuno dei contratti oggetto di cessione, l'Agente deve far pervenire, **entro 30 gg. dalla conclusione dell'accordo** unitamente al presente modulo, un documento comprovante chiaramente e inequivocabilmente l'accordo della ditta mandante alla cessione del contratto. A titolo esemplificativo ma non esaustivo, possono essere allegati:

- lettera,
- scrittura privata,
- contratto di cessione

firmati dall'Agente Cedente e dall'Agente Cessionario e controfirmati per accettazione dalla mandante.

- fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità firmato e in corso di validità del dichiarante

Per inoltrare la domanda si può scegliere l'invio con

- posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: **gestioneseparatafirr@pec.enasarco.it**. oppure
- raccomandata A/R a: Fondazione Enasarco – **Gestione separata Firr** – Ufficio Amministrazione e Liquidazione FIRR – via Antoniotto Usodimare 31, 00154 Roma.

MODELLO 511/2026 CESSIONE DEL CONTRATTO DI AGENZIA O RAPPRESENTANZA COMMERCIALE

Il/La sottoscritto/a:

☐ AGENTE

☐ SOCIETÀ DI AGENZIA

NOME E COGNOME DELL'AGENTE/RAGIONE SOCIALE COMPLETA (obbligatorio)		FORMA GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE	N. REA (CCIA) PROV	DATA E LUOGO DI NASCITA/DATA COSTITUZIONE
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)	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 di aver ceduto, con decorrenza dal ____ / ____ / ____ (obbligatorio) ed in accordo con il/i preponente/i, il/i contratto/i di agenzia o rappresentanza commerciale sotto indicato/i.

NOME E COGNOME DELL'AGENTE/RAGIONE SOCIALE COMPLETA (obbligatorio)		FORMA GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE	N. REA (CCIA) PROV	DATA E LUOGO DI NASCITA/DATA COSTITUZIONE
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)	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

MODELLO 511/2026 CESSIONE DEL CONTRATTO DI AGENZIA O RAPPRESENTANZA COMMERCIALE

In caso di cessione di contratto in favore di società di persone, i contributi previdenziali sono ripartiti tra tutti i soci illimitatamente responsabili in misura corrispondente alla quota di partecipazione societaria di ciascuno (art. 4 comma 3 del Regolamento Attività Istituzionali in vigore). Indicare:

- ▶ per le S.A.S. i soli soci accomandatari (ove non ricorra il caso previsto dall'art. 2314 comma 2 del Codice Civile)
- ▶ per le S.N.C. tutti i soci.

Dichiara che i soci illimitatamente responsabili sono:

1	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME	QUOTA DI PARTECIPAZIONE (%)
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
	RESIDENZA		TELEFONO	
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA	

2	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME	QUOTA DI PARTECIPAZIONE (%)
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
	RESIDENZA		TELEFONO	
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA	

3	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME	QUOTA DI PARTECIPAZIONE (%)
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
	RESIDENZA		TELEFONO	
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA	

4	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME	QUOTA DI PARTECIPAZIONE (%)
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
	RESIDENZA		TELEFONO	
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA	

5	MATRICOLA ENASARCO	COGNOME	NOME	QUOTA DI PARTECIPAZIONE (%)
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
	RESIDENZA		TELEFONO	
	INDIRIZZO EMAIL		FIRMA	

MODELLO 511/2026 CESSIONE DEL CONTRATTO DI AGENZIA O RAPPRESENTANZA COMMERCIALE

Dichiara altresì che i contratti d'agenzia o rappresentanza commerciale oggetto della cessione sono i seguenti:

POSIZIONE ENASARCO	RAGIONE SOCIALE DELLA DITTA (obbligatorio)	CODICE FISCALE (obbligatorio)	TIPO DI MANDATO ¹	
1			M	P
2			M	P
3			M	P
4			M	P
5			M	P
6			M	P
7			M	P
8			M	P
9			M	P
10			M	P
11			M	P
12			M	P
13			M	P
14			M	P
15			M	P

¹ Barrare M in caso di monomandatario e P in caso di plurimandatario.

- Allegare copia della scrittura privata o dell'atto di cessione del contratto di agenzia o rappresentanza commerciale riportante le firme del titolare o legale rappresentante del **cedente** (agente o società d'agenzia), del **cessionario** (agente o società d'agenzia), e del **ceduto** (ditta preponente) ovvero **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445.

DATA DI COMPILAZIONE

TIMBRO E FIRMA DEL CEDENTE
(Agente o Società di Agenzia)

TIMBRO E FIRMA DEL CESSIONARIO
(Agente o Società di Agenzia)

(Firma del Titolare/Legale rappresentante)
(campo obbligatorio)

(Firma del Titolare/Legale rappresentante)
(campo obbligatorio)

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