Mod. 7008

Comunicazione di cessazione mandato e richiesta di liquidazione FIRR per agenti operanti in forma di Società di Capitali CESSATE

La cancellazione delle società di persone o di capitali dal registro delle imprese determina l'estinzione della società stessa, e con essa la perdita di legittimazione in capo ai legali rappresentanti della medesima.

La liquidazione delle somme FIRR accantonate presso la Fondazione in favore di società cancellate dal registro delle imprese, quindi, avverrà in favore dei singoli soci *pro-quota* in base alle quote di partecipazione societaria possedute al momento della cancellazione della società.

Soggetti legittimati

La dichiarazione di cessazione del rapporto di agenzia e la richiesta di liquidazione delle somme FIRR accantonate può essere effettuata da uno qualsiasi dei soci facenti parte della società al momento della cessazione e cancellazione dal registro delle Imprese.

Documenti da allegare al modello

Dopo aver compilato il modello in ogni sua parte, è necessario allegare i seguenti documenti:

- ✓ Fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità
- ✓ Atto costitutivo della società aggiornato alla data di cessazione e cancellazione dal registro delle imprese, dal quale risultino le eventuali modifiche della composizione societaria e/o delle quote di ripartizione intervenute nel corso della storia societaria
- ✓ Bilancio finale di liquidazione della società depositato al momento della cancellazione dal registro delle imprese

Modalità di presentazione del modello e degli allegati (Art.38 DPR 28/12/2000, n. 445)

Dopo aver verificato la completa compilazione del modello e la congruità dei relativi allegati sarà possibile inviarli con le seguenti modalità:

- ✓ Presentazione presso: FONDAZIONE ENASARCO (Sede Centrale e Uffici Territoriali)
- ✓ Invio con pec all'indirizzo: gestioneseparatafirr@pec.enasarco.it
- ✓ Inoltro a mezzo posta ordinaria: FONDAZIONE ENASARCO – SERVIZIO PRESTAZIONI E WELFARE - Ufficio Amministrazione e liquidazione Firr
  VIA ANTONIOTTO USODIMARE 31 –
  00154 ROMA

Iter procedurale e modalità di incasso delle somme erogate.

Acquisito il presente modello ed i relativi allegati la Fondazione Enasarco procederà alla liquidazione pro-quota in favore dei soci presenti nella società al momento della cessazione della stessa.

Modello 7008

FONDAZIONE ENASARCO
SERVIZIO PRESTAZIONI E WELFARE
VIA ANTONIOTTO USODIMARE 31
00154 ROMA

Oggetto: **Comunicazione di cessazione mandato e richiesta di liquidazione FIRR per agenti operanti in forma societaria - SOCIETA' DI CAPITALI CESSATE**

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà (Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445):

Il Sottoscritto:

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Matricola

Luogo di nascita Prov.

Data di nascita / /

Comune di residenza Prov.

Indirizzo di residenza

C.A.P. Telefono

Indirizzo E-mail

In qualità di socio della società di agenzia cessata:

Ragione sociale

Codice Enasarco Codice Fiscale o P. IVA

Sede legale nel Comune di Prov.

Indirizzo sede legale

C.A.P. Telefono

Costituita il / / Cessata il / /

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara

La cessazione dei rapporti di agenzia intercorsi tra la società di agenzia sopradetta e le seguenti mandanti:

1 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

2 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

3 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

4 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

5 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

6 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

7 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

8 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

9 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

10 Posizione Ditta | Rag. Soc.
Data inizio rapporto / / | Data fine rapporto / /

Richiede

La liquidazione delle relative somme FIRR accantonate presso la Fondazione, che avverrà *pro quota* in favore dei singoli soci componenti la società al momento della cessazione della stessa, dei quali vengono di seguito specificate le generalità e le modalità di pagamento prescelte.

1 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN):

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

2 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

3 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

4 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

5 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

6 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

7 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

8 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

9 Generalità del socio

Cognome

Nome

Codice Fiscale Nato il / /

Nato a Prov

Residente a Prov

Indirizzo

C.A.P. Telefono

Quota societaria posseduta al momento della cancellazione della società *

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario su conto corrente (indicare il codice IBAN)

Paese	Check	CIN	ABI	CAB	C/C

Codice IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Banca _____

Agenzia _____ Città _____

Luogo e Data: _____ **Firma del richiedente***: _____

campo obbligatorio

La compilazione dello spazio sottostante è a cura del funzionario della Fondazione Enasarco:

Istanza sottoscritta in presenza del dipendente _____ in data ____ / ___ / _____

Firma del funzionario Enasarco _____

Fondazione Enasarco
Via Antoniotto Usodimare, 31
00154 Roma

INFORMATIVA

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la Fondazione Enasarco con sede in Roma Via Antoniotto Usodimare n. 31, cap 00154.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del trattamento ha provveduto alla nomina del Responsabile della protezione dei dati, che può essere contattato all'indirizzo email dpo@enasarco.it

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI E CONSERVAZIONE

Le tipologie di dati personali raccolti e trattati dalla Fondazione si dividono in:

- dati necessari all'espletamento delle attività istituzionali, con fini previdenziali e assistenziali, a favore della categoria degli iscritti, in ossequio alla Legge 2 febbraio 1973, n. 12 e al Regolamento delle Attività Istituzionali vigente, adottato in conformità dell'art. 1, commi 3 e 4 e del D.Lgs. n. 509/1994.:
  1. Dati anagrafici (Nome, cognome, data di nascita);
  2. Dati di contatto (indirizzi mail e recapiti);
  3. Dati relativi a rapporti di agenzia con le ditte mandanti;
  4. Dati reddituali;
  5. Dati relativi alla composizione familiare;
  6. Dati inerenti l'istruzione;
  7. Dati relativi alla salute
  8. Dati relativi a contenziosi legali
- dati necessari alla conclusione e all'esecuzione di contratti di locazione o vendita per i locatari o gli acquirenti degli immobili della Fondazione:
  1. Dati anagrafici (Nome, cognome, data di nascita);
  2. Dati di contatto (indirizzi mail e recapiti);
  3. Dati reddituali;
  4. Altri dati richiesti dal contratto;
- dati afferenti alla navigazione web, necessari per sviluppare e migliorare ulteriormente il sito internet www.enasarco.it ed i relativi sistemi:
  1. Indirizzi IP;
  2. Indirizzi in notazione URI (Uniform Resource Identifier) delle risorse richieste;
  3. Orari delle richieste web;
  4. Log relativi alle transazioni effettuate mediante funzionalità disponibili in area riservata.

Al di fuori dei casi sopra indicati, laddove necessario ai sensi di legge, l'interessato è chiamato, ad esprimere inequivocabilmente ed in forma specifica il proprio consenso libero ed informato.

I dati trattati sono conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali della Fondazione e, comunque, nei limiti della prescrizione dei diritti coinvolti.

I dati di navigazione di cui al punto 1, 2 e 3, invece, sono conservati per un periodo massimo di 6 mesi.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

La prevalenza dei dati è raccolta per svolgere le finalità istituzionali della Fondazione, ovvero quelle legate sia alla previdenza integrativa obbligatoria che all'assistenza di categoria a favore degli iscritti, ai sensi, della Legge 2 febbraio 1973, n. 12 e del Regolamento delle Attività Istituzionali vigente, adottato in conformità dell'art. 1, commi 3 e 4 e del D.Lgs. n. 509/1994.

I dati dei locatari o degli acquirenti degli immobili della Fondazione, necessari per la conclusione o l'esecuzione dei contratti di locazione o di vendita, sono trattati ai soli fini dell'espletamento del contratto stesso.

INFORMATIVA

I dati non rientranti nelle categorie indicate, di cui non è possibile a monte individuarne le finalità, saranno oggetto, ove necessario ex lege, di esplicito consenso dell'interessato.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati sono trattati con strumenti informatici o manuali per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività istituzionali e/o contrattuali riferibili all'interessato. I dati sono protetti da misure di sicurezza tecniche, informatiche, organizzative, logistiche e procedurali contro i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, e di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito. Tali misure sono aggiornate periodicamente in base al progresso tecnologico, alla natura dei dati e alle specifiche caratteristiche del trattamento, controllate costantemente e verificate nel tempo.

COMUNICAZIONE E/O DIFFUSIONE DEI DATI

I dati potranno essere comunicati, previa acquisizione del consenso da parte dell'interessato, a soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto della Fondazione Enasarco ovvero ad Autorità competenti per ordine delle stesse o per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati personali possono essere diffusi solo se previsto da una norma di legge o di regolamento e nei limiti in cui ciò sia previsto. I dati degli interessati non sono trasferiti al di fuori dei confini dell'Unione Europea. L'interessato potrà, attraverso richiesta formale al Titolare del trattamento, ottenere l'elenco completo dei Responsabili esterni del trattamento.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

I dati sono organizzati e conservati in maniera tale da permettere all'interessato di esercitare i propri diritti ai sensi e nei limiti di quanto previsto dal Capo III del Regolamento Europeo 2016/679. L'interessato ha in particolare il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo, ottenere in ogni momento, dal Titolare, la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento o la rettifica. Il soggetto interessato ha il diritto di chiedere il blocco o la limitazione del trattamento dei dati qualora trattati in violazione di legge. Il soggetto interessato ha altresì il diritto di ricevere in formato strutturato e di uso comune e leggibile i dati personali che lo riguardano.

PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

La Fondazione Enasarco non effettua decisioni automatizzate esclusivamente in base all'elaborazione automatica, fra cui la profilazione, che produce effetti legali sull'utente o ha altre conseguenze analoghe.

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato la presente informativa:

Luogo e data _____ Firma _____

Presto il consenso al trattamento dei miei dati particolari (art. 9 Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data _____ Firma _____