

COMUNICAZIONE DI ADESIONE

Io sottoscritto..... Titolare ditta.....
con sede a in via..... C. F.
P. Iva Matricola INPS..... n° dipendenti:

COMUNICO

allo Studio di consulenza

(STUDIO PAGHE)..... Telefono.....

con sede a in via Mail.....

LA DECISIONE DI ADERIRE A FORMAZIENDA A FAR DATA DAL PRIMO UNIEMENS UTILE.

SI RICORDA ALLA DITTA TITOLARE DI CONTROLLARE DI NON AVERE ADERITO A PROGETTI TRAMITE ALTRI FONDI INTERPROFESSIONALI (IL RENDICONTO DEVE ESSERE CHIUSO AL MOMENTO DEL CAMBIO FONDO)

INVITO QUINDI LO STUDIO DI CONSULENZA A PROVVEDERE ALLE OPPORTUNE COMUNICAZIONI ALL'INPS SECONDO LA SEGUENTE MODALITA':

A) IPOTESI IN CUI L'AZIENDA NON ADERISCE A FONDI INTERPROFESSIONALI

NELL'UNIEMENS AGGREGATO, ALL'INTERNO DELL'ELEMENTO "FONDOINTERPROF", OPZIONE "ADESIONE", VA SELEZIONATO IL CODICE **FORM** SEGUITO DALL'INDICAZIONE DEL NUMERO DI DIPENDENTI + NUMERO DI DIRIGENTI.

IN QUESTO MODO, SI INDICA LA PROPRIA VOLONTÀ DI DESTINARE A FORMAZIENDA IL CONTRIBUTO INPS DELLO 0,30%.

B) IPOTESI IN CUI L'AZIENDA ADERISCE AD UN ALTRO FONDO INTERPROFESSIONALE

NELL'UNIEMENS AGGREGATO, ALL'INTERNO DELL'ELEMENTO "FONDOINTERPROF", OPZIONE "REVOCA", VA INSERITO IL CODICE **REVO** (CHE SI RIFERISCE AGLI OPERAI, IMPIEGATI E QUADRI) E CONTESTUALMENTE IL CODICE **FORM** SEGUITO DAL NUMERO DI DIPENDENTI.

IN QUESTO MODO, SI INDICA LA PROPRIA VOLONTÀ DI DESTINARE A FORMAZIENDA IL CONTRIBUTO INPS DELLO 0,30%.

C) IPOTESI IN CUI L'AZIENDA ADERISCE AD UN ALTRO FONDO INTERPROFESSIONALE PER I DIPENDENTI E PER I DIRIGENTI

NELL'UNIEMENS AGGREGATO, ALL'INTERNO DELL'ELEMENTO "FONDOINTERPROF", OPZIONE "REVOCA", VA INSERITO IL CODICE **REVO** (CHE SI RIFERISCE AGLI OPERAI, IMPIEGATI E QUADRI) E **REDI** (SOLO NEL CASO IN CUI L'AZIENDA OCCUPI DIRIGENTI) E CONTESTUALMENTE VA SELEZIONATO IL CODICE **FORM** SEGUITO DALL'INDICAZIONE DEL NUMERO DI DIPENDENTI + NUMERO DI DIRIGENTI.

IN QUESTO MODO, SI INDICA LA PROPRIA VOLONTÀ DI DESTINARE A FORMAZIENDA IL CONTRIBUTO INPS DELLO 0,30%.

Per qualsiasi informazione in merito contattare Alessandra dalle 8.30 alle 12.30 al numero 0421 1776826

SI PREGA, INOLTRE, DI FORNIRE COPIA DEL PRESENTE MODELLO ANCHE AI SEGUENTE IDIRIZZO info@xforma.biz

Lì,

Timbro e Firma

STUDIO XFORMA SRL

Sede legale e operativa: Via Ottone III n. 21 – 30023 Concordia Sagittaria (VE)
Capitale Sociale € 40.000 interamente versato – REA VE-417622
Tel. 0421 1776826 - www.xforma.eu - info@xforma.biz - P.IVA/CF:04467850279