

Sede di FROSINONE
V.LE MARCONI 31
03100 FROSINONE FR
frosinone@inail.it
frosinone@postacert.inail.it

Data, 23/09/2020

Spett.le
CIRCOLO ARCI OLTRE L'OCCIDENTE
OLTRELOCCIDENTE@PEC.IT

Oggetto: Autoliquidazione **2018/2019**
Codice ditta **014852325**
Codice fiscale **92012600604**

Dai controlli effettuati nei nostri archivi, non risulta interamente pagato quanto dovuto per l'autoliquidazione 902019 determinato in base alle dichiarazioni delle retribuzioni inviate.

L'importo che risulta ancora da versare è pari a € 65,62, come indicato nel prospetto "Importi da versare (differenza tra dovuto e pagato)".

La invitiamo a verificare i dati indicati nel prospetto allegato nonché il totale dovuto a cui sono state applicate le eventuali riduzioni contributive spettanti e a segnalare tempestivamente eventuali inesattezze **direttamente a questa Sede - all'indirizzo di posta elettronica o PEC indicato** - per le necessarie rettifiche.

Nel caso in cui dai nostri archivi risulti che Lei abbia espresso la volontà di avvalersi della modalità di pagamento in quattro rate, nei prospetti è indicato, per un migliore controllo dei dati, l'importo delle rate comprensive di interessi. Gli importi da versare sono quelli relativi alla prima, seconda, terza e quarta rata.

Gli "Importi da versare" non tengono conto di eventuali rateazioni ordinarie concesse prima del 30 luglio 2019 ai sensi della legge n. 389/1989, né di eventuali sospensioni dei versamenti o riscossioni agevolate disposte dalla vigente normativa a seguito di calamità naturali.

L'importo deve essere pagato entro 15 giorni con il modello di versamento F24 indicando il numero di riferimento "902019". Il mancato pagamento entro il suddetto termine comporterà l'avvio delle procedure di recupero coattivo del credito.¹

Gli enti pubblici riportati nelle tabelle A e B della legge 720/1984 e le amministrazioni centrali dello Stato di cui all'articolo 7 del DM 5 ottobre 2007 che rientrano nel sistema di tesoreria unica, a decorrere dal 2 novembre 2010, devono invece utilizzare il modello di pagamento F24 EP riportato in allegato.

Per questa comunicazione abbiamo utilizzato l'indirizzo PEC risultante dal Registro delle Imprese.

IL DIRIGENTE DELLA SEDE
MASSIMO POTESTA'

¹ Articoli 24 e 25 del decreto legislativo n. 46/99 e successive modifiche.

ILLUSTRAZIONE DATI ESPOSTI NELL'ALLEGATO

PROSPETTO DIPENDENTI

VOCE: viene evidenziata la voce di tariffa oppure il carattere "P" qualora trattasi di attività classificata a più voci.

TIPO PERIODO: REG.2018 (leggasi REGOLAZIONE 2018) e rata 2019.

Se una o entrambe le diciture sono seguite da (*) significa che la ditta ha dichiarato di avere diritto a riduzioni contributive (sconti).

RETRIBUZIONI: il campo può assumere uno dei seguenti valori

1. importo retribuzioni generali denunciate dalla ditta (campo A della dichiarazione delle retribuzioni anno 2018);
2. importo retribuzioni calcolate d'ufficio: significa che non risulta pervenuta la dichiarazione salari per l'anno 2018. Se la stessa era già stata inviata si prega di volerne trasmettere copia per consentire la corretta quantificazione dei premi dovuti. In caso contrario si invita codesta ditta a trasmettere i dati retributivi non inviati;
3. retribuzioni presunte per l'anno 2019.

TASSO INF: viene esposto il tasso infortuni applicato per il periodo interessato.

TASSO SIL/ASB: viene esposto il tasso silicosi applicato per il periodo.

ANTICIPO: ammontare del premio, già quantificato a titolo di anticipo per l'anno 2018.

DOVUTO: ammontare del premio dovuto a titolo di regolazione 2018 e/o rata 2019.

PROSPETTO AUTONOMI ARTIGIANI

TIPO PERIODO: REG.2018 (leggasi REGOLAZIONE 2018) e rata 2019.

PREMIO ANNUO: viene esposto il premio annuo dovuto per tutti i soggetti presenti per il periodo di riferimento.

N.PERSONE PER 12 MESI: viene indicato il numero dei soggetti autonomi presenti per tutto il periodo di riferimento.

N.PERSONE PER MENO DI 12 MESI: viene esposto il numero dei soggetti autonomi presenti per un periodo minore a quello di riferimento.

ANTICIPO: ammontare del premio già quantificato a titolo di anticipo per l'anno 2018 .

DOVUTO: ammontare del premio dovuto a titolo di regolazione 2018 e/o rata 2019 .

PUNTO DI ATTENZIONE

Se, tra i dati comunicati dall'Istituto e quelli in Vostro possesso, si riscontrano discordanze riguardanti le basi di calcolo (importo retribuzioni denunciate - tasso applicato infortuni e/o silicosi - anticipo - riduzioni contributive - mancato riscontro di pagamenti già effettuati), è necessario recarsi presso la Sede Inail più vicina esibendo la documentazione necessaria (copia della dichiarazione salari, copia del mod F24, ecc). Qualora trattasi di sola omissione di pagamento si potrà sanare la propria situazione versando con modulo F24 o F24 EP l'importo ancora dovuto inserendo nel campo numero di riferimento della sezione Inail il progressivo "902019".

Codice ditta **014852325**

ragione sociale **CIRCOLO ARCI OLTRE L'OCCIDENTE**

DIPENDENTI							
PAT	voce	tipo periodo	retribuzioni Denunciate (1) Calcolate d'ufficio (2) Presunte (3)	tasso inf.	tasso sil/asb	anticipo	dovuto
022932619	0722	REG. 2018	16.500,00(2)	4	0,0	66,66	0,00
022932619	0722	RATA 2019	16.500,00(3)	4	0,0	0,00	66,66

arrotondamento richiesta 0,00
 totale dovuto 66,66

Importi da versare (differenza tra dovuto e pagato)
65,62

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	N. DI RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI	
	24100	14852325	24	902019	P			
INAIL								
								+/-
								SALDO
	TOTALE						(€)	

FAC-SIMILE MOD. F24 EP

Il modello di pagamento F24 EP, esclusivamente telematico, deve essere utilizzato dagli enti e dalle amministrazioni dello Stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica.

SEZIONE	CODICE TRIBUTI/CAUSALE	CODICE	ESTREMI IDENTIFICATIVI	RIFERIMENTO A	RIFERIMENTO B	IMPORTI A DEBITO VERSATI
N	902019	24100	14852325	P		
SALDO FINALE						
						EURO +