INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

PROTOCOLLO

Rich. Acc. Contr. DM
**COD. SC46**



# Richiesta autorizzazione all'accentramento contributivo

## Datore di lavoro DM

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

ALL'UFFICIO INPS DI ROMA - Direzione Generale - Direzione Centrale Entrate

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

in qualità di ○ Titolare ○ Legale rappresentante

DENOMINAZIONE AZIENDA _____

CODICE FISCALE AZIENDA _____ MATRICOLA INPS _____

CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO _____ CODICE ATECO _____

CODICI AUTORIZZAZIONE _____

ESERCENTE ATTIVITÀ DI _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

TELEFONO * _____ CELLULARE * _____

INDIRIZZO E-MAIL* _____

INDIRIZZO PEC* _____

## Chiedo

○ l'autorizzazione all'accentramento degli adempimenti contributivi con decorrenza dal _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ sulla posizione contributiva accentratrice (matricola INPS) sopra riportata per le posizioni e/o unità locali indicate nell'elenco allegato;

○ l'estensione dell'accentramento degli adempimenti contributivi con decorrenza dal _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ del precedente provvedimento di autorizzazione n. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ del _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ rilasciato da:

○ INPS - ○ Direzione Provinciale del lavoro di _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

per le posizioni e/o unità locali indicate nell'elenco allegato.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Luogo e Data _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Firma _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

* Dati facoltativi

INPS

## **Elenco posizioni e/o unità locali.** Allegato 1

Datore di lavoro DM

DENOMINAZIONE UNITA' LOCALE

PROGRESSIVO UNITÀ LOCALE | DECORRENZA ACCENTRAMENTO

CODICE FISCALE AZIENDA

MATRICOLA INPS | CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO

CODICI AUTORIZZAZIONE | CODICE ATECO

INDIRIZZO

COMUNE | PROV. | CAP

DENOMINAZIONE UNITA' LOCALE

PROGRESSIVO UNITÀ LOCALE | DECORRENZA ACCENTRAMENTO

CODICE FISCALE AZIENDA

MATRICOLA INPS | CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO

CODICI AUTORIZZAZIONE | CODICE ATECO

INDIRIZZO

COMUNE | PROV. | CAP

DENOMINAZIONE UNITA' LOCALE

PROGRESSIVO UNITÀ LOCALE | DECORRENZA ACCENTRAMENTO

CODICE FISCALE AZIENDA

MATRICOLA INPS | CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO

CODICI AUTORIZZAZIONE | CODICE ATECO

INDIRIZZO

COMUNE | PROV. | CAP

Rich. Acc. Contr. DM
**COD. SC46**

## **Elenco posizioni e/o unità locali.** Allegato 2

Datore di lavoro DM

DENOMINAZIONE UNITA' LOCALE

PROGRESSIVO UNITÀ LOCALE | DECORRENZA ACCENTRAMENTO

CODICE FISCALE AZIENDA

MATRICOLA INPS | CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO

CODICI AUTORIZZAZIONE | CODICE ATECO

INDIRIZZO

COMUNE | PROV. | CAP

DENOMINAZIONE UNITA' LOCALE

PROGRESSIVO UNITÀ LOCALE | DECORRENZA ACCENTRAMENTO

CODICE FISCALE AZIENDA

MATRICOLA INPS | CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO

CODICI AUTORIZZAZIONE | CODICE ATECO

INDIRIZZO

COMUNE | PROV. | CAP

## Informativa sul trattamento dei dati personali

**(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

L' Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.
Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it.
I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.
Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.
L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell' agenzia stessa.