ENPALS

DENUNCIA DI VERSAMENTO DI SOMME DOVUTE NON A TITOLO DI CONTRIBUZIONE CORRENTE

IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE REDATTO ESCLUSIVAMENTE IN **"EURO"**

Matricola E.N.P.A.L.S.	Cat.	Codice Fiscale

Denominazione Attività			Mod. 031/R C1	PERIODO DI RIFERIMENTO dal Mese	Anno	al Mese	Anno
Indirizzo							
C.A.P.	Comune	Prov.					
Legale Rappr.te: Cognome	Nome		Codice Fiscale				
IMPRESA DI GESTIONE			Forma societaria				

SEZ. 1: ☐ barrare la casella solo se la presente Sezione è presentata a variazione e/o integrazione di precedenti denunce

QUADRO A: Riepilogo dei dati retributivi e contributivi

CODICI CAUSALE	Numero Lavoratori Spettacolo	Numero Sportivi Professionisti	Numero giorni lavorati	Retribuzione imponibile	Codici tabelle aliquote	+ -	IMPORTO
				,00			,00
				,00			,00
				,00			,00
				,00			,00
				,00			,00
TOTALI				,00			
TOTALE **A**							,00

QUADRO B: Riepilogo dei dati retributivi e contributivi dei lavoratori e dei datori di lavoro che beneficiano di particolari agevolazioni di legge

Codici agevolazioni	Numero lavoratori	Numero giorni lavorati	Retribuzione imponibile	Codici tabelle aliquote	Contribuzione non versata
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
TOTALI			,00		
TOTALE **B**					,00

QUADRO C

IMPORTO A DEBITO (-) Tot. A - Tot. B ,00

Importo a credito (+) Tot. A - Tot. B ,00

Comunicazioni Impresa:

Attestazione di versamento di conto corrente postale da incollare qui

ATTENZIONE

La mancata attestazione di versamento comporta l'addebito di sanzioni a carico dell'impresa

SEZ. 2

Riferimento nota ENPALS protocollo	data	Codici causale	Periodo di riferimento dal	al	Importo
					,00
					,00
					,00

PARTE RISERVATA ALL'E.N.P.A.L.S.
DATA PRESENTAZIONE
N° PROTOCOLLO

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli o incomplete attesta, sotto la propria responsabilità, che i dati contenuti nel presente modello sono veritieri e che:

☐ ha ☐ non ha trattenuto la quota contributiva a carico dei lavoratori

Data Firma Legale Rappresentante Timbro dell'Impresa

Poligrafico Calcografia & Cartevalori s.p.a. - Tito (PZ) - 4/99

N.B. - Tutti gli importi debbono essere arrotondati all'unità inferiore fino a 49 centesimi di euro, all'unità superiore da 50 centesimi di euro in poi.