



Spett.le
**ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA
 della PROFESSIONE INFERMIERISTICA**
 Via Alessandro Farnese, 3
 00192 - ROMA

RICHIESTA DI RETTIFICA DELLE DENUNCE CONTRIBUTIVE

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di

Legale Rappresentare o Titolare

Dirigente Responsabile (solo P.A.)

del Committente

Denominazione	Partita Iva – codice fiscale
Numero posizione ENPAPI	Recapito telefonico
E-mail - PEC	Eventuale intermediario abilitato ad operare

consapevole che, in caso di evasione o omissione dei contributi dovuti come dichiarati dai Committenti all'ENPAPI, trova applicazione nei loro confronti il regime sanzionatorio previsto dalla L. 388/2000

CHIEDE

DI SOSTITUIRE LA DENUNCIA ELABORATA DAL DARC E TRASMESSA TRAMITE FISCONLINE/ENTRATEL		CON LA DENUNCIA ELABORATA DAL DARC E TRASMESSA TRAMITE FISCONLINE/ENTRATEL	
Periodo di competenza	N. protocollo assegnato dall'Ag. delle Entrate	Periodo di competenza	N. protocollo assegnato dall'Ag. delle Entrate

E/O

DI ANNULLARE LA DENUNCIA ELABORATA DAL DARC E TRASMESSA TRAMITE FISCONLINE/ENTRATEL	
Periodo di competenza	N. protocollo assegnato dall'Ag. delle Entrate

Data _____

Firma leggibile _____



Documentazione da allegare

- documento di identità Rappresentante Legale/Dirigente Responsabile

Ulteriori istruzioni

Per l'acquisizione della denuncia corretta, è necessario che il Committente:

- compili il presente modulo indicando la denuncia (errata) da sostituire e quella (corretta) da acquisire;
- che la nuova denuncia da acquisire, **sostituisca integralmente** la denuncia non corretta (non saranno prese in considerazione, e quindi acquisite, denunce che modificano solo parzialmente le denunce già inviate).

NOTA BENE

Per non incorrere nell'applicazione del regime sanzionatorio vigente, il Committente è tenuto a versare l'importo effettivamente dovuto, risultante dalla dichiarazione trasmessa a rettifica, entro il giorno 16 del mese successivo a quello di avvenuta corresponsione del compenso.

Nel caso in cui la rettifica della denuncia sia dovuta ad un errore nell'indicazione dell'aliquota che abbia comportato un versamento inferiore a quello effettivamente dovuto, il regime sanzionatorio sarà applicato esclusivamente sui maggiori contributi dovuti, se non versati o versati in ritardo.

Eventuali importi versati in eccedenza potranno, alternativamente, essere portati a compensazione con importi dovuti in futuro ovvero chiesti a rimborso.

Informativa sulla privacy

Si informa che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione. Titolare del trattamento è ENPAPI, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto, come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente **acconsente** al trattamento dei **dati personali**, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi per servizi bancari, finanziari o assicurativi; attività di lavorazione a stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni, servizi informatici o di assistenza telefonica, archiviazione per conto dell'Ente.

Data _____

Firma leggibile _____