



Mod.510 Ter.doc

FONDAZIONE • ENASARCO

Via Antoniotto Usodimare, 31 - 00154 Roma, Italia
Tel. (+39) 06-5793.1 Call Center (+39) 06-830303
Codice Fiscale 00763810587

**Oggetto: Iscrizione di Ditte preponenti e/o Agenti o Rappresentanti che operano in società.
 Conferimento mandato per Agenti o Rappresentanti che operano in forma di società
 di capitale**

La sottoscritta Ditta preponente:

Quadro A

RAGIONE SOCIALE COMPLETA					
TIPO (1)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE se usata)		N. REA (CCIA) PROV.	N. R.I. (N. TRIB.) PROV.	
N. POSIZIONE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Cod Fis)	
INDIRIZZO			CAP	PROV.	ATTIVITA' (2)
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail	
OO.SS. (3)					

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI INDIVIDUALI

COGNOME		NOME		SESSO
				F M
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA			PROV.

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI SOCIETA' DI CAPITALE

Dati anagrafici dell'Amministratore Unico o Amministratore delegato o Consiglieri delegati

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI SOCIETA' DI PERSONE**Dati anagrafici dei Soci illimitatamente responsabili**

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA

dichiara di aver conferito a norma degli artt. 1742/1752 del C.C.

Quadro B

l'incarico di AGENZIA o RAPPRESENTANZA in data ___ / ___ / ____

alla società :

RAGIONE SOCIALE COMPLETA			COSTITUITA IL		
TIPO (1)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE se usata)		N. REA (CCIA) PROV.		N. R.I. (N. TRIB.) PROV.
N. MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Cod Fis)		
INDIRIZZO		CAP	PROV.	ATTIVITA' (2)	OO.SS. (3)
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail	

La società è impegnata contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente : (barrare la casella che interessa)	SI	NO
---	-----------	-----------

ATTENZIONE

OGNI VARIAZIONE RELATIVA AL MANDATO CONFERITO, AI DATI ANAGRAFICI E FISCALI DELLA DITTA PREPONENTE O DELLA SOCIETA' DEVE ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA ALLA FONDAZIONE ENASARCO

Per gli agenti che esplicano la loro attività in forma di Società di capitale , in luogo del contributo al fondo di previdenza, deve essere versato un contributo al fondo assistenza, a totale carico della ditta preponente, calcolato su tutte le somme dovute in dipendenza del rapporto di agenzia o rappresentanza commerciale, senza alcun limite di minimale o massimale, nella seguente misura:

IMPORTI PROVVISORIALI ANNUI	ALIQUOTA CONTRIBUTIVA
fino a € 13.000.000,00	2 per cento
da € 13.000.000,01 a € 20.000.000,00	1 per cento
da € 20.000.000,01 a € 26.000.000,00	0,50 per cento
oltre € 26.000.000,01	0,10 per cento

NOTE (1) Abbreviare il tipo di società nel seguente modo: Società per Azioni (SPA), Società Responsabilità Limitata (SRL), Società in Accomandita per Azioni (SAPA), Società Cooperativa Responsabilità Limitata (SCARL), Società in Nome Collettivo (SNC), Società in Accomandita Semplice (SAS)

(2) Riportare i codici delle classificazioni delle attività economiche del Ministero dell'Economia – Agenzia delle Entrate (Mod. Unico).

(3) Vedere la specifica e riportare il codice dell'**adesione alle organizzazioni**:

Confederazione Generale della Industria Italiana	COD. (1) Confederazione Piccole Industrie	COD. (6)
Associazione Intersind	COD. (2) Altre	COD. (7)
Associazione Sindacale Aziende Petrochimiche	COD. (3) Artigianato	COD. (9)
Partecipazione Statale		
Confederazione Italiana del Commercio e Turismo	COD. (4) Associazione Italiana Editori	COD. (10)
Confederazione Cooperative Italiane	COD. (5)	

DATA DI COMPILAZIONE

Timbro della Ditta preponente

(FIRMA DEL RESPONSABILE)