



**Richiesta di abilitazione per i servizi : DA Internet - RI Internet - DMAG Internet**  
**(Valido dal 13.03.2008)**

**SOGGETTO RICHIEDENTE**

Codice Fiscale \*     Cognome \*     Nome \*

Com. Nascita \*     Prov. \*     Data Nascita \*  /  /     Sesso \*  M  F

Indirizzo \*     Com. Residenza \*     Prov. \*

CAP \*     Telefono \*     Cellulare     Fax

Email \*     Tipo Doc. \*     Numero \*

***N.B. Allegare alla presente fotocopia di un documento valido di riconoscimento del "Soggetto Richiedente" (Cfr. Circolare 100/2006)***

Servizi Richiesti:    DA     RI     DMAG     Tipo Utente     Sigla Assoc. Categ.     *(Vedi lista Sigle Associazioni di Categoria)*

*(contrassegnare la propria scelta)*    Codice \*     *(Vedi lista Codici Utente)*    *(Obbligatoria solo se Codice Tipo Utente = 00 – Responsabile Associazione di Categoria)*

**AZIENDA**

C.F. / Partita IVA \*\*     Denominazione \*\*

Indirizzo     Com. Sede Legale     CAP

Telefono     Cellulare     Fax

Email

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Richiedente \_\_\_\_\_



## ***Note per la compilazione del modulo di abilitazione Denunce Aziendali – Registri d'Impresa – DMAG***

### **La compilazione dei campi con asterischi è obbligatoria.**

La indicazione dei dati da riportare nei campi con 2 asterischi (\*\*) – sezione “Azienda” - è diversa in relazione alla casistica di riferimento ; in particolare tale indicazione, operata con la compilazione del campo “Tipo Utente” (con il codice da scegliere nella “Lista Tipi Utente” allegata, che riporta la elencazione della tipologia utenti abilitati alla trasmissione dati contenuta nella Circolare INPS 100/2006), assume diverso significato a seconda che il “Soggetto Richiedente” intenda trasmettere dati:

- in nome e per **conto proprio**
- in nome e per **conto terzi**.

### **“Soggetto Richiedente” che intende trasmettere dati esclusivamente in conto proprio (della propria Azienda).**

Se il Codice Tipo Utente indicato per il “Soggetto Richiedente” è :

- 01 (Titolare Azienda)
- 02 (Delegato dal titolare Azienda)

il soggetto dichiara implicitamente di voler trasmettere DA/RI/DMAG esclusivamente in nome e per conto dell’Azienda propria o dalla quale è stato delegato alla trasmissione ; rientrano in questa casistica esclusivamente i soggetti che trasmettano dati per **una sola Azienda**.

Nel campo “CF/P.IVA” della sezione “Azienda” dovrà essere indicato il Codice Fiscale o Partita IVA utilizzato dalla Azienda in sede di compilazione delle denunce DA/RI/DMAG da trasmettere all’INPS.

### **Esempi di compilazione per “Soggetto Richiedente” che trasmetta dati esclusivamente in conto proprio.**

Es. 1 : Il Sig. Bianchi Pippo, CF. **BNCPPP70A01H501L**, è titolare della Azienda “**Mozzarelle Bianchi Pippo**”, con CF/P.IVA aziendale **01855627782**. In questo andranno indicati :

- **BNCPPP70A01H501L** nel campo “Codice Fiscale” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“Bianchi”** nel campo “Cognome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“Pippo”** nel campo “Nome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“01855627782”** nel campo “CF/P.IVA” - sezione “Azienda”
- **“Mozzarelle Bianchi Pippo”** nel campo “Denominazione” - sezione “Azienda”

Es. 2 : Il Sig. Bianchi Pippo, CF. **BNCPPP70A01H501L**, è titolare della Azienda “**Bianchi Pippo**”, con CF/P.IVA aziendale **BNCPPP70A01H501L**. In questo andranno indicati :

- **BNCPPP70A01H501L** nel campo “Codice Fiscale” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“Bianchi”** nel campo “Cognome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“Pippo”** nel campo “Nome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“BNCPPP70A01H501L”** nel campo “CF/P.IVA” - sezione “Azienda”
- **“Bianchi Pippo”** nel campo “Denominazione” - sezione “Azienda”

Es. 3 : Il Sig. Bianchi Pippo, CF. **BNCPPP70A01H501L**, è delegato dal titolare dell’Azienda “**Mozzarelle DOP Campane**”, con CF/P.IVA aziendale **04544627782**. In questo andranno indicati :

- **BNCPPP70A01H501L** nel campo “Codice Fiscale” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“Bianchi”** nel campo “Cognome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“Pippo”** nel campo “Nome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- **“04544627782”** nel campo “CF/P.IVA” - sezione “Azienda”
- **“Mozzarelle DOP Campane”** nel campo “Denominazione” - sezione “Azienda”



**“Soggetto Richiedente” che intende trasmettere dati in conto terzi, ovvero per più di una Azienda.**

Se il Codice Tipo Utente indicato per il “Soggetto Richiedente” **NON** è :

- o 01 (Titolare Azienda)
- o 02 (Delegato dal titolare Azienda)

il soggetto dichiara implicitamente di voler trasmettere DA/RI/DMAG in nome e per conto terzi ; rientrano in questa casistica anche i soggetti che trasmettano dati in conto proprio ma per più di una Azienda, ovvero i soggetti che intendano trasmettere dati in conto proprio ed in conto terzi.

Nel campo “CF/P.IVA” della sezione “Azienda” dovrà essere indicato il Codice Fiscale o Partita IVA della organizzazione cui il soggetto appartiene (Studio Professionale, CED, Associazione di Categoria, Società, Software-House).

Nel caso in cui il CF personale del soggetto richiedente coincida con il CF dell’organizzazione cui appartiene (si pensi ad esempio ad un professionista titolare in proprio di uno studio professionale), la valorizzazione dei campi CF/P.IVA e Denominazione della sezione “Azienda” rimane obbligatoria.

**Esempi di compilazione per “Soggetto Richiedente” che trasmetta dati in conto terzi.**

Es. 1 : Il Sig. Rossi Pluto, CF. **BNCPPP70A01H501L**, è consulente appartenente allo “**Studio Associato Rossi & Figli**”, con CF/P.IVA aziendale **00077788899**. In questo andranno indicati :

- **RSSPLT70A01H501L** nel campo “Codice Fiscale” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**Rossi**” nel campo “Cognome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**Pluto**” nel campo “Nome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**00077788899**” nel campo “CF/P.IVA” - sezione “Azienda”
- “**Studio Associato Rossi & Figli**” nel campo “Denominazione” - sezione “Azienda”

Es. 2 : Il Sig. Rossi Pluto, CF. **RSSPLT70A01H501L**, è titolare dello studio legale “**Avv. Rossi Pluto**”, con CF/P.IVA aziendale **RSSPLT70A01H501L**. In questo andranno indicati :

- **RSSPLT70A01H501L** nel campo “Codice Fiscale” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**Rossi**” nel campo “Cognome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**Pluto**” nel campo “Nome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**RSSPLT70A01H501L**” nel campo “CF/P.IVA” - sezione “Azienda”
- “**Avv. Rossi Pluto**” nel campo “Denominazione” - sezione “Azienda”

Es. 3 : Il Sig. Rossi Pluto, CF. **RSSPLT70A01H501L**, è legale rappresentante dell’Azienda Agricola “**Mozzarelle DOP Campane**”, con CF/P.IVA aziendale **04544627782**, ed anche legale rappresentante dell’Azienda “**Mozzarelle Bianchi Pippo**”, con CF/P.IVA aziendale **00077788899**. In questo caso andranno indicati :

- **RSSPLT70A01H501L** nel campo “Codice Fiscale” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**Rossi**” nel campo “Cognome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**Pluto**” nel campo “Nome” - sezione “Soggetto Richiedente”
- “**RSSPLT70A01H501L**” nel campo “CF/P.IVA” - sezione “Azienda”
- “**Rossi Pluto**” nel campo “Denominazione” - sezione “Azienda”



### **Lista dei Codici Tipi Utente**

- 00 Responsabile Associazione di Categoria (indispensabile compilare anche campo "Sigla Associazione di categoria")
- 81 Periti Agrari e Periti Agrari Laureati
- 82 Società di cui al D.lgs. 276/2003, art. 31
- 83 Responsabile CED
- 84 Avvocato
- 85 Delegato dal titolare Azienda
- 86 Titolare azienda
- 89 Software\_House
- 100 Legale rappresentante Azienda
- 90 Agrotecnici ed Agrotecnici Laureati
- 91 Consulente del lavoro
- 92 Dottore Commercialista
- 93 Ragioniere e Perito Commerciale

### **Lista Sigle Associazioni di Categoria (firmatarie di convenzione con INPS per la riscossione dei contributi associativi)**

- 10 Coldiretti
- 11 Confagricoltura
- 12 Cia
- 13 Ugc-CISL
- 14 Uimec-UIL
- 15 Ugl-Coltivatori
- 16 Uci
- 17 Aic
- 18 Fnascd
- 19 Fnacomal-CISAL
- 20 Acliterra
- 23 Copagri
- 24 Alpa
- 25 Fenapi
- 26 Eurocoltivatori
- 27 Unsic
- 28 Anpa
- 29 Uci
- 30 Fagri
- 31 Faspi
- 32 Unimpresa
- 33 Ampi
- 34 Capimed
- 35 Assopensionati
- 36 Fiaca
- 37 Fapi
- 38 Ailp