

Prot. n° 3058
22 AGO. 2014

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA
DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
UFFICIO FINANZIARIO

n°32	INTEGRAZIONE RATA INAIL ANNO 2014 A SEGUITO VARIAZIONE RAPPORTO ASSICURATIVO PAT. n. 92857382.
<i>Data</i> 21/08/2014	

L'anno DUEMILQUATTORDICI il giorno VENTUNO del mese di AGOSTO (21/08/2014) nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Dato atto che il 16 maggio 2014 è stato versato il premio INAIL derivante dall'autoliquidazione 2013/2014;

Vista la dichiarazione delle retribuzioni confermate per l'anno 2014 relativamente alla PAT. n. 92857382;

Vista la nota raccomandata n. 61342110922-3 del 05/08/2014 con la quale l'INAIL di Messina, a seguito del protrarsi del servizio sociale di spazzamento strade chiede il versamento di €. 26,18 per integrazione rata della polizza dipendenti che da €. 792,58, già versati, passa ad €. 818,76;

Che tale somma vada versata con mod. F24 EP entro il 16/09/2014;

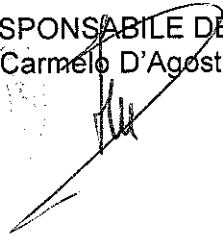
Ritenuto che tale adempimento è obbligatorio e la scadenza di versamento non può essere differita senza l'applicazione di sanzioni dal parte dell'istituto creditore;

Per quanto sopra;

DETERMINA

1. di prendere atto della nota raccomandata n. 61342110922-3 del 05/08/2014 con la quale l'INAIL di Messina, a seguito del protrarsi del servizio sociale di spazzamento strade, chiede il versamento di €. 26,18 per integrazione rata della polizza dipendenti – pat. 92857382 che da €. 792,58, già versati, passa ad €. 818,76;
2. di versare all'INAIL di Messina la somma di €. 26,18
3. di imputare la spesa all'intervento 1010801.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Carmelo D'Agostino)



INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

In caso di mancato recapito restituire a: INAIL
VIA GARIBALDI IS.VIII CORT.DEL PORTO, 122/a
98100 MESSINA ME

MESSINA, 05/08/2014

RACCOMANDATA A.R.



61342110922-3

PUP4017555C0010001 01 MI02
01315442
DC0CC0053 72 5 H

Spett.le
COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA SANTA MARIA 1
98030 GALLODORO ME

COMUNE DI GALLODORO

Pres. n. 3050 del 12 AGO. 2014

Codice fiscale:

8	7	0	0	4	3	0	8	3	2						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Variazione del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 5833877/15

Sulla base delle informazioni contenute nella comunicazione 'Ditta' pervenuta il 01/08/2014 abbiamo provveduto a:

Modificare
All'interno della PAT n° 92857382 e della polizza: <ul style="list-style-type: none">• Dipendenti, i dati riportati nei relativi allegati.

Nei rispettivi allegati sono riportate le variazioni effettuate.

Sede Inail : come contattarla

La Sede INAIL competente, individuata in relazione all'ubicazione della sede legale dell'azienda, è quella di MESSINA Codice Sede 41500

- Indirizzo: VIA GARIBALDI IS.VIII CORT.DEL PORTO, 122/a

- Telefono: 090/3718211

- Indirizzo di posta elettronica: messina@inail.it

Contact Center unificato INPS-INAIL: 803164

Potrà inoltre trovare le Informazioni di carattere generale sull'assicurazione INAIL e gli orari aggiornati di apertura al pubblico delle Sedi territoriali, nel sito www.inail.it.

Il provvedimento è stato emesso con pratica n 34185229 dalla Sede di MESSINA, VIA GARIBALDI IS.VIII CORT.DEL PORTO 122/a, numero di telefono 090/3718211, ed indirizzo di posta elettronica messina@inail.it.

Importo dovuto

L'importo dovuto per l'assicurazione è di € 26,18 come risulta dal riepilogo.

Termini e modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 16/09/2014, compilando la sezione INAIL del modello F24. Nel fac-simile che segue sono evidenziati gli importi da versare ed i codici da utilizzare per effettuare il versamento.

Attenzione: Il mancato o tardato pagamento del premio dovuto comporta l'applicazione di sanzioni civili ed interessi di mora.

(FAC-SIMILE MOD. F24)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI										
	CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	NUMERO DI RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI			
INAIL	41500	5833877	15	110015	P	26,18	0,00			
Totale I						26,18	L	0,00	+/-	SALDO (I-L)
								+		26,18

(FAC-SIMILE MOD. F24 EP)

Il modello di pagamento F24 EP, esclusivamente telematico, deve essere utilizzato dagli enti e dalle amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica.

SEZIONE	CODICE TRIBUTI/ CAUSALE	CODICE	ESTREMI IDENTIFICATIVI	RIFERIMENTO A	RIFERIMENTO B	IMPORTI A DEBITO VERSATI
N	110015	41500	5833877	P		
SALDO FINALE						EURO +

Rateazione

Il versamento può essere effettuato anche in forma rateale. La rateazione deve essere richiesta alla Sede INAIL competente su indicata (art.2, comma 11, D.L. n. 338/1989).

Ricorsi

Retribuzioni

Può presentare ricorso:

- All'**Autorità Giudiziaria Ordinaria** per controversie riguardanti l'obbligo assicurativo e le retribuzioni imponibili.