



DENUNCIA DI VERSAMENTO DI SOMME DOVUTE NON A TITOLO DI CONTRIBUZIONE CORRENTE
 IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE REDATTO ESCLUSIVAMENTE IN "LIRE"

Matricola E.N.P.A.L.S.				Cat.		Codice Fiscale				
Denominazione Attività						Mod. 031/R C1	PERIODO DI RIFERIMENTO			
Indirizzo							dal		al	
C.A.P.		Comune		Prov.			Mese	Anno	Mese	Anno
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	
				.000			.000	
				.000			.000	
				.000			.000	
				.000			.000	
				.000			.000	
				.000			.000	
TOTALI				.000				
TOTALE A								.000

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
			.000		.000
			.000		.000
			.000		.000
			.000		.000
			.000		.000
			.000		.000
TOTALI			.000		
TOTALE B					.000

QUADRO C
 IMPORTO A DEBITO (-) Tot. A - Tot. B

	.000
Importo a credito (+) Tot. A - Tot. B	
	.000
Comunicazioni Impresa:	

SEZ. 2

Riferimento nota ENPALS		Codici causale	Periodo di riferimento		Importo
protocollo	data		dal	al	
					.000
					.000
					.000
					.000

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

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