

Data \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: PER UNA ESATTA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO LEGGERE LE AVVERTENZE POSTE SUL RETRO.**

Spett.le FONDAZIONE ENASARCO  
SERVIZIO CONTRIBUTI/Uff. Conti-Rimborsi  
Via A. Usodimare, 31 – 00154 R O M A

La ditta \_\_\_\_\_ pos. \_\_\_\_\_ appartenente al settore <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

richiede il rimborso dell'importo di L. \_\_\_\_\_ (2) quali contributi erroneamente versati per <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ come da conteggio sotto riportato:

FONDO _____		Agente matr. _____		Cognome _____		Nome _____			
Agente esclusivo <input type="checkbox"/> (4)	Senza obbligo di esclusiva <input type="checkbox"/> (5)	Rapporto in atto <input type="checkbox"/>	Rapporto cessato <input type="checkbox"/>	(data cess. _____)	(barrare la voce che interessa)	PROVVIGIONI	CONTRIBUTI VERSATI	CONTRIBUTI DOVUTI	DIFFERENZA
Anno _____									
1° trimestre									
2° trimestre									
3° trimestre									
4° trimestre									
<b>TOTALI (6)</b>									

FONDO _____		Agente matr. _____		Cognome _____		Nome _____			
Agente esclusivo <input type="checkbox"/> (4)	Senza obbligo di esclusiva <input type="checkbox"/> (5)	Rapporto in atto <input type="checkbox"/>	Rapporto cessato <input type="checkbox"/>	(data cess. _____)	(barrare la voce che interessa)	PROVVIGIONI	CONTRIBUTI VERSATI	CONTRIBUTI DOVUTI	DIFFERENZA
Anno _____									
1° trimestre									
2° trimestre									
3° trimestre									
4° trimestre									
<b>TOTALI (6)</b>									

FONDO _____		Agente matr. _____		Cognome _____		Nome _____			
Agente esclusivo <input type="checkbox"/> (4)	Senza obbligo di esclusiva <input type="checkbox"/> (5)	Rapporto in atto <input type="checkbox"/>	Rapporto cessato <input type="checkbox"/>	(data cess. _____)	(barrare la voce che interessa)	PROVVIGIONI	CONTRIBUTI VERSATI	CONTRIBUTI DOVUTI	DIFFERENZA
Anno _____									
1° trimestre									
2° trimestre									
3° trimestre									
4° trimestre									
<b>TOTALI (6)</b>									

FONDO _____		Agente matr. _____		Cognome _____		Nome _____			
Agente esclusivo <input type="checkbox"/> (4)	Senza obbligo di esclusiva <input type="checkbox"/> (5)	Rapporto in atto <input type="checkbox"/>	Rapporto cessato <input type="checkbox"/>	(data cess. _____)	(barrare la voce che interessa)	PROVVIGIONI	CONTRIBUTI VERSATI	CONTRIBUTI DOVUTI	DIFFERENZA
Anno _____									
1° trimestre									
2° trimestre									
3° trimestre									
4° trimestre									
<b>TOTALI (6)</b>									

Mod. 3002/C (7) \_\_\_\_\_

Numero di codice fiscale

FIRMA E TIMBRO DELLA DITTA \_\_\_\_\_

Con la firma del modulo la Ditta dichiara di aver trattenuto all'agente la quota parte di competenza.

**ATTENZIONE: NESSUNA TRATTENUTA PUO' ESSERE OPERATA SUI CONTRIBUTI DOVUTI**

Gli importi oggetto della Vs. richiesta di rimborso, o quelli che risulteranno a Vs. credito dopo le nostre necessarie verifiche, verranno restituiti mediante emissione di mandato di pagamento in Vs. favore.

Vi rendiamo noto che la Vs. domanda di rimborso sarà esaminata rispettando l'ordine cronologico, tenendo conto delle numerose richieste pervenute in precedenza, nonchè compatibilmente con i tempi tecnici necessari per le operazioni di storno e conseguenti rettifiche contributive.

Vi ringraziamo per la cortese collaborazione che ci accorderete e Vi preghiamo di astenervi da qualsiasi sollecito scritto poichè, per i motivi sopra esposti, gli stessi non potranno essere presi in considerazione.

## AVVERTENZE

- a) Le richieste di rimborso di aliquote FIRR motivate dalla circostanza di non essere aderenti alle Associazioni Sindacali firmatarie degli accordi non saranno accolte, in quanto le mandanti ancorchè non obbligate al rispetto degli accordi economici privatistici, con il versamento hanno aderito agli stessi, costituendo, di fatto, un trattamento di miglior favore.
- b) Alle richieste di rimborso motivate dalla liquidazione diretta del F.I.R.R. dell'ultimo periodo d'attività in favore dell'agente o da storno delle provvigioni, per affari non andati a buon fine, dovrà essere allegata la relativa documentazione (copia della ricevuta rilasciata dall'agente comprovante l'avvenuto pagamento del F.I.R.R. o copia della nota di credito dell'agente riportante l'anno di competenza delle provvigioni restituite alla ditta).
- c) Le richieste di rimborso dei minimali (dal 1991 in poi) motivate dalla totale mancanza di effetti economici (D.M. 9/5/90 in G.U. 117 del 22/5/90) dovranno riportare esplicitamente tale circostanza.

In merito al punto a) fa eccezione il caso in cui la ditta abbia effettuato il versamento per errore che, comunque, deve essere, su istanza della parte interessata, accertato dall'Autorità Giudiziaria.

## LEGENDA

- 1) Indicare se appartenente al settore industriale, commerciale, artigiano, piccola industria.
- 2) Indicare sulla prima pagina l'importo globale del rimborso richiesto nel caso lo stesso comprenda più pagine.
- 3) Indicare **dettagliatamente** i motivi del rimborso.
- 4) Barrare la casella relativa alla dicitura agente esclusivo, nel caso in cui l'agente sia impegnato contrattualmente ad esercitare la propria attività per la sola ditta preponente.
- 5) Barrare la casella relativa alla dicitura senza obbligo di esclusiva, nel caso in cui l'agente non sia impegnato contrattualmente ad esercitare la propria attività per la sola ditta preponente.
- 6) Per i rimborsi FIRR indicare solo i totali delle singole voci.
- 7) Indicare il codice fiscale (obbligatorio).

**N.B.:** In merito al punto 4, si precisa che vincoli di esclusiva legati al prodotto trattato, alla zona o a situazioni di fatto, senza il vincolo contrattuale, non sono utili al fine del versamento del massimale per gli agenti monomandatari.

### SPECIFICA MASSIMALI PREVIDENZIALI

#### dall'1-1-1973 al 30-9-1978:

6%	fino a L.	7.500.000	per gli agenti non impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta
6%	fino a L.	9.000.000	per gli agenti impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta

#### dall'1-10-1978:

8%	fino a L.	7.500.000	per gli agenti non impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta
8%	fino a L.	12.000.000	per gli agenti impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta

#### dall'1-7-1983:

10%	fino a L.	10.000.000	per gli agenti non impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta
10%	fino a L.	24.000.000	per gli agenti impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta

#### dall'1-1-1988:

10%	fino a L.	16.000.000	per gli agenti non impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta
10%	fino a L.	30.000.000	per gli agenti impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta

#### dall'1-1-1989:

10%	fino a L.	20.000.000	per gli agenti non impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta
10%	fino a L.	34.000.000	per gli agenti impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta

#### dall'1-7-1998:

11,50%	fino a L.	24.000.000	per gli agenti non impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta
11,50%	fino a L.	42.000.000	per gli agenti impegnati ad esercitare la propria attività esclusivamente per una sola Ditta

Si precisa altresì che in base al III comma - Art. 14 Reg. to Attività Istituzionali. I contributi dovuti per somme relative ad affari andati a buon fine dopo la cessazione del rapporto di agenzia o rappresentanza commerciale si intendono riferiti all'anno in cui il rapporto è cessato.

**ATTENZIONE: IL MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, CON LA SPECIFICA DELL'INTERA SITUAZIONE CONTRIBUTIVO-PROVVIGIONALE DELL'ANNO ANCHE NEI CASI IN CUI IL RIMBORSO INTERESSI UN SINGOLO TRIMESTRE.**

**IL MODELLO DEVE ESSERE UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO DI CONTRIBUTI NON DOVUTI; EVENTUALI INTEGRAZIONI CONTRIBUTIVE DOVUTE PER ALTRI AGENTI E ALTRE ANNUALITÀ DOVRANNO ESSERE REGOLARIZZATE A PARTE CON IL VERSAMENTO E CON L'INVIO DELLA RELATIVA DISTINTA DI RIPARTIZIONE. NON OPERARE COMPENSAZIONI.**

**IN CASO DI ERRATA O INCOMPLETA COMPILAZIONE IL MODELLO SARA' RESPINTO.**