ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA PER I LAVORATORI DELLO SPETTACOLO E DELLO SPORT

RICHIESTA DI ISCRIZIONE IMPRESA DI GESTIONE

RISERVATO AGLI OPERATORI ENPALS / SIAE

codice gruppo attribuito dal sistema

DATI IMPRESA DI GESTIONE

codice fiscale

partita IVA

sede ENPALS

ragione sociale

forma societaria

indirizzo legale

C.A.P.

comune

prov.

data di costituzione G G M M A A A A

n° iscrizione CCIAA

prov. CCIAA

n° iscrizione Tribunale

prov. Tribunale

comune Tribunale

data iscrizione G G M M A A A A

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

cognome

nome

sesso

codice fiscale

data di nascita G G M M A A A A

prov.

comune

comune residenza

C.A.P.

prov.

indirizzo

allegati:

firma del Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di garantire, sotto la propria responsabilità civile e penale, la corrispondenza al vero dei dati contenuti nel presente modulo.

Nel caso in cui la presente richiesta sia presentata da un persona incaricata dall'impresa, dovrà essere esibita apposita delega.
Per imprese non obbligatoriamente iscritte alla CCIAA, la richiesta dovrà essere corredata copia dell'atto costitutivo e statuto.
L'impresa è tenuta a comunicare il verificarsi di qualsiasi variazione che comporti la rettifica dei dati forniti con la presente richiesta.
In caso di mancata comunicazione entro il termine di trenta giorni dal verificarsi della variazione, le imprese saranno soggette alle sanzioni amministrative previste nei casi della fattispecie (art. 2 del D.L. 352/78, convertito con modificazioni dalla L. 467/78).
Gli operatori SIAE rilasceranno copia del presente modello, datata e timbrata per ricevuta, sulla quale verrà registrato il numero del codice gruppo.

RISERVATO AGLI OPERATORI ENPALS / SIAE

timbro ufficio

data presentazione G G M M A A A A

data acquisizione G G M M A A A A

In caso di compilazione manuale, usare caratteri STAMPATELLO, penna nera a tratto spesso.

Direzione Contributi