



Direzione di PISA

Gestione soggetto contribuente

Unità Organizzativa Anagrafica e Flussi

PISA 02/03/2021

Spett.le ASSOCIAZIONE  
ASSOCIAZIONE CULTURALE PHOSPHOROS  
VIA DONICA 43  
56029 SANTA CROCE SULL'ARNO PI

**Provvedimento notificato telematicamente**

**OGGETTO: attribuzione del numero di matricola e della classificazione ai fini previdenziali ed assistenziali ai sensi dell'art. 49 legge n. 88/89.**

Sulla base della natura dell'attività dichiarata nella domanda di iscrizione telematica, questo Istituto ha iscritto codesta Azienda, classificandola, ai fini delle contribuzioni previdenziali ed assistenziali, come di seguito indicato:

<b>Numero di matricola</b>	6207399886
<b>Settore</b>	Terziario (commercio, servizi, professioni ed arti)
<b>Classe</b>	Attività varie (professionisti e artisti, servizi, ecc. )
<b>Categoria</b>	Attività di spettacolo connesse ad alberghi, ecc.
<b>Codice statistico contributivo</b>	70709
<b>Codice autorizzazione</b>	0J
<b>Codice Ateco 2007</b>	900101 - Attività nel campo della recitazione
<b>Direzione INPS</b>	PISA - 6200

Nel caso in cui codesta Azienda ritenga di dover essere diversamente classificata, ha facoltà di inoltrare ricorso - ai sensi dell' art. 50 della legge n. 88/89 - al Presidente dell'INPS entro 90 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione.

Il ricorso deve essere presentato esclusivamente tramite il canale telematico utilizzando la procedura Ricorsi online.

Il provvedimento di iscrizione resta comunque confermato fino alla decisione del ricorso.

**COMUNICAZIONI SUCCESSIVE ALL'ISCRIZIONE DA EFFETTUARE ALL'INPS**

Al fine di consentire la correttezza amministrativa nella gestione previdenziale ed assistenziale da parte dell'INPS, codesta Azienda deve comunicare alla scrivente Direzione, all'atto del loro verificarsi, sia gli eventi sotto indicati, sia ogni altra notizia che abbia rilevanza ai fini della suddetta gestione, indicando la data dalla quale gli stessi hanno prodotto effetti giuridici. La comunicazione deve essere effettuata mediante i previsti canali telematici.

- variazione della ragione o della denominazione sociale;
- variazione della forma giuridica;
- eventi quali ad esempio: fusione, scissione, trasferimento dell'azienda o di ramo d'azienda, scioglimento o liquidazione e ogni altra procedura concorsuale;
- variazione dell'indirizzo;
- variazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata;
- variazione relativa al legale rappresentante;
- variazione dell'attività rispetto a quella dichiarata nella domanda di iscrizione;
- assunzione di lavoratori per i quali sia disposta per legge l'applicazione di norme contributive specifiche;
- sospensione dell'attività aziendale con dipendenti;
- ripresa dell'attività aziendale con dipendenti;
- cessazione dell'attività aziendale con dipendenti.

Per eventuali ulteriori chiarimenti sulla classificazione e sul versamento dei contributi, codesta Azienda può rivolgersi a questa Direzione, che è a disposizione per informazioni e consulenza.

IL DIRETTORE  
SANDRA TERESA SERRELLI

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione di PISA  
Gestione soggetto contribuente  
Unità Organizzativa Anagrafica e Flussi

Prot. Inf.(DPR n. 445/2000 e s.m. e i.)  
INPS.6200.02/03/2021.0064695

2/3/2021

**Oggetto:**

ricevuta di trasmissione della domanda di iscrizione azienda con dipendenti.

Il/La Sig/ra ALBERTO FALASCHI ha presentato in data odierna per conto dell'Azienda  
ASSOCIAZIONE ASSOCIAZIONE CULTURALE PHOSPHOROS

la domanda di iscrizione per il versamento dei contributi in favore del personale dipendente.  
La matricola assegnata e': 6207399886 Direzione di PISA

Si allega alla presente il modello DM80 con le caratteristiche contributive assegnate in relazione all'attività dichiarata.

IL RESPONSABILE DELL'UNITA' ORGANIZZATIVA

---

**Riepilogo delle informazioni trasmesse.**

Codice fiscale azienda:	91014360506
Partita Iva:	91014360506
Denominazione Azienda:	ASSOCIAZIONE ASSOCIAZIONE CULTURALE PHOSPHOROS
Indirizzo sede operativa:	VIA DONICA, 43 56029 SANTA CROCE SULL'ARNO PI Tel. 00
Indirizzo sede legale:	VIA DONICA, 43 56029 SANTA CROCE SULL'ARNO PI Tel. 000000
Attività economica:	Attività nel campo della recitazione
Numero dipendenti:	1
Data inizio attività con dipendenti:	02/03/2021
Altri dati:	Tel. Alternativo: 000000 Fax: 000000 Riferimento Internet E-mail PEC: PHOSPHOROS@PEC.IT

Dati Soggetti Collegati:

CLAUDIO BENVENUTI - BNVCLD83T30D815E - RAPPRESENTANTE LEGALE

Sede di PISA  
VIA GIOVANNI DI SIMONE, 2  
56127 PISA PI  
telefono:05031221  
e-mail:PISA@INAIL.IT  
pec:PISA@POSTACERT.INAIL.IT

Spett.le  
ASSOCIAZIONE CULTURALE PHOSPHOROS  
PHOSPHOROS@PEC.IT

PISA, 10/03/2021

Codice fiscale: 

9	1	0	1	4	3	6	0	5	0	6				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

**Oggetto:** Certificato di Assicurazione. Conteggio e richiesta di pagamento del premio dovuto.

### Apertura del rapporto assicurativo

Sulla base delle informazioni contenute nella segnalazione proveniente da 'WEB (Manuale)' del 26/02/2021, abbiamo accertato che esistono i requisiti per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali (previsti dagli articoli 1,4 e 7 del DPR n. 1124/1965) e che, quindi, è obbligatorio aprire un rapporto assicurativo.

Per la gestione del rapporto assicurativo e per accedere ai servizi internet abbiamo assegnato due codici identificativi.

- **Codice Ditta : 18437414/25** che identifica l'Azienda nei suoi rapporti con INAIL.
- **Codice PIN : 8274** da utilizzare per l'inserimento in delega da parte di un intermediario e per l'accesso ai servizi dispositivi del Contact Center Multicanale Inail.

Abbiamo, inoltre, istituito :

la Posizione Assicurativa Territoriale (PAT): **N 96064603 / 28** (che vale a partire dal 01/03/2021 ed è relativa alla sede della unità produttiva in SANTA CROCE SULL'ARNO, VIA DONICA, 43 )

All'interno di tale pat abbiamo istituito le seguenti polizze assicurative :

- **Polizza Dipendenti**, relativa all'assicurazione dei dipendenti e delle categorie assimilate, soggette al premio assicurativo ordinario del settore Terziario (Allegato A\1)

Nei rispettivi allegati sono riportati i dati classificativi e di dettaglio relativi ad ogni polizza ed il conteggio del premio dovuto.

### Sede Inail : come contattarla

La Sede INAIL competente individuata in relazione all'ubicazione della sede legale dell'azienda, è quella di PISA Codice Sede 21700

- Indirizzo: VIA DI SIMONE, 2  
- Telefono: 05031221  
- Indirizzo di posta elettronica: pisa@inail.it  
Contact Center Inail: 06.6001

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](http://www.inail.it).

Il provvedimento è stato emesso con pratica n 51949004 dalla Sede di PISA, VIA DI SIMONE 2, numero di telefono 05031221, ed indirizzo di posta elettronica [pisa@inail.it](mailto:pisa@inail.it).

### Importo dovuto

L'importo dovuto per l'assicurazione è di € 11,16 come risulta dagli allegati.

### Termini e modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 16/04/2021 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	21700	18437414	25	110007	P	11,16	0,00					
<b>Totale I</b>						11,16	L	0,00	+/-	<b>SALDO (I-L)</b>	+	11,16

### (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	110007	21700	18437414	P			
<b>SALDO FINALE</b>						<b>EURO +</b>	

### 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).

## Ricorso

Avverso i provvedimenti dell'Inail riguardanti l'applicazione delle Tariffe dei premi, compresi i provvedimenti di inquadramento nelle gestioni tariffarie adottati direttamente dall'Inail e di decorrenza dell'inquadramento disposto dall'Inps, il datore di lavoro può presentare, con modalità telematica, entro il termine di trenta giorni dalla piena conoscenza degli atti impugnati, previsto dagli articoli 45 e seguenti del Testo Unico 30 giugno 1965 n.1124 e dall'articolo 4 del DPR n. 314/2001:

- **ricorso al Presidente** dell'Inail, per il tramite della Direzione regionale territorialmente competente, ovvero
- **opposizione alla Sede Inail** territorialmente competente, in ragione della sede legale della ditta.

L'efficacia sospensiva, prevista dall'articolo 45, comma 2, del Testo Unico, opera per i provvedimenti impugnati con ricorso al Presidente o con opposizione alla Sede presentati nel termine dei 30 giorni.

## Aziende soggette all'inquadramento disposto dall'Inps:

L'Inail adotta la classificazione aziendale individuata dall'Inps, ai sensi dell'art.49, comma1, lettera e, della Legge 88/1989.

Il datore di lavoro dovrà indirizzare eventuali contestazioni su tale classificazione direttamente all'Inps, nei termini e con le modalità previsti dalla normativa vigente per tali ricorsi.

Per le controversie riguardanti i premi speciali unitari, disciplinati dagli articoli 42 e 39 del Testo Unico, ad eccezione dei premi speciali artigiani che ricadono nell'ambito di applicazione delle Tariffe dei premi, il ricorso può essere presentato innanzi:

- **all'Autorità Giudiziaria Ordinaria.**

## Servizi online

Tutte le informazioni relative all'accesso e all'utilizzo dei servizi telematici sono consultabili sul portale istituzionale [www.inail.it](http://www.inail.it) nella sezione Accedi ai servizi online.

## Allegati

Gli allegati costituiscono parte integrante del presente provvedimento. La legenda che chiarisce la terminologia adottata nel presente provvedimento è disponibile sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it).

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO  
TIZIANA CRISTIANI

Firmato digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 2010, n. 235

## Riferimenti normativi

Regio Decreto 28/10/1940 n. 1443 "Codice di procedura civile".

D.P.R. 30/06/65 n. 1124, Testo Unico delle disposizioni per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e malattie professionali.

Legge 9/03/1989 n. 88 "Ristrutturazione dell'Istituto Nazionale della Previdenza sociale e dell'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro".

D.L. 9/10/1989 n. 338, convertito con modificazioni nella legge 7/12/1989 n. 389 "Disposizioni urgenti in materia di evasione contributiva di fiscalizzazione degli oneri sociali, di sgravi contributivi nel Mezzogiorno e di finanziamento dei patronati".

D.L. 31 maggio 2010, n. 78, convertito con modificazioni nella legge 122/2010 "Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica".

Decreto del Presidente della Repubblica n. 314 del 14 maggio 2001 "Regolamento di semplificazione dei procedimenti per la presentazione dei ricorsi avverso la tariffa dei premi assicurativi per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, nonché per la composizione del contenzioso in materia di premi per l'assicurazione infortuni".

Decreto Legislativo n. 124 del 23 aprile 2004, "Razionalizzazione delle funzioni ispettive in materia di previdenza sociale e di lavoro, a norma dell'articolo 8 della legge 14 febbraio 2003, n. 30", articolo 11, come modificato dall'articolo 38 della legge n. 183 del 4 novembre 2010.

Decreto ministeriale 12 dicembre 2000- Nuove Tariffe dei premi per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali delle gestioni "Industria, Artigianato, Terziario, Altre Attività" e relative Modalità di applicazione.

Decreto Interministeriale 27 febbraio 2019- Nuove Tariffe dei premi per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali delle gestioni "Industria, Artigianato, Terziario, Altre Attività" e relative Modalità di applicazione.

Decreto Interministeriale 27 febbraio 2019 -Nuova Tariffa dei premi speciali unitari per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dei titolari di aziende, dei soci di società fra artigiani lavoratori, nonché dei relativi familiari coadiuvanti ed associati in partecipazione.

Decreto Interministeriale 27 febbraio 2019-Nuova Tariffa dei premi della gestione Navigazione.

## POLIZZA DIPENDENTI

## ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO ASSICURATIVO

**MODALITA' DI CALCOLO DEL PREMIO**

L'importo del premio ordinario di assicurazione è ottenuto moltiplicando il tasso applicato per l'ammontare delle retribuzioni imponibili e dividendo il prodotto per mille. L'importo risultante va maggiorato dell'1% (addizionale ANMIL)

**DECORRENZA**

L'assicurazione decorre dal 01/03/2021 data di effettivo inizio dell'attività aziendale.

**INQUADRAMENTO GESTIONALE**

Tenuto conto dell'attività aziendale, la Ditta è stata provvisoriamente inquadrata nella Gestione Tariffaria sotto indicata. In caso di inquadramento definitivo diverso da quello provvisorio le sarà inviata una nuova comunicazione.

**CLASSIFICAZIONE TARIFFARIA E TASSO DI PREMIO**

In base alla Tariffa dei Premi, l'attività aziendale è stata classificata come di seguito riportato:

Descrizione della lavorazione	Gestione Tariffaria	Voce
non disponibile	Terziario	0511

**CALCOLO DEL PREMIO**

In base agli elementi sopra indicati, il premio per l'assicurazione dei lavoratori dipendenti e delle categorie assimilate è quello riportato alla fine del seguente prospetto:

PERIODO assicurativo		Voce di tariffa	Retribuzioni totali	Retribuzioni esenti	Tasso di tariffa	Osc. %	Tasso appl.	Premio
dal	al							
01/03/2021	31/12/2021	0511	1.300,00	0,00	8,50	0,00	8,50	11,05

**RIEPILOGO IMPORTI DOVUTI****PAT N. 96064603****POLIZZA DIPENDENTI**

<b>PREMIO</b>							
Titolo	Dal	Al	Infortuni	Sil/asb	Addizionale Fondo amianto	Anmil	Importo dovuto
110009	01/03/2021	31/12/2021	11,05	0,00	0,00	0,11	11,16