



Ente Nazionale di Previdenza e di Assistenza per i Lavoratori dello Spettacolo

ANSUCHEN UM KORREKTUR DER MELDUNG DER SOZIALVERSICHERUNGSBEITRÄGE (Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden:)

Der unterfertigte * _____

In seiner Funktion als (anführen ob Rechtsvertreter/ Berater/bevollmächtigter Angestellter/usw.)* _____

des Unternehmens* _____

Adresse des Unternehmens* _____

E-Mail auf die Bezug genommen wird* _____

Telefon des Unternehmens* _____ Telefon des Antragstellers* _____

E-Mail des zuständigen Schalters der SIAE _____

Telefon des zuständigen Schalters der SIAE _____

Name des zuständigen Mitarbeiters der SIAE _____

Bezogen auf den Einspruch/die Mitteilung (den Ämtern der SIAE vorbehalten) PROTOKOLL Nr. _____ VOM _____

ersucht unter der eigenen Verantwortung um* WIEDERERÖFFNUNG DER MELDUNG (um Korrekturen anbringen zu können) LÖSCHUNG DER GESAMTEN MELDUNG DER SOZIALVERSICHERUNGSBEITRÄGE (da sie fälschlicherweise zugesandt worden ist)

der auf folgende Art und Weise versandten Meldung* ON-LINE ML bezogen auf:

STEUERNUMMER DES UNTERNEHMENS*			
MATRIKELNUMMER DES UNTERNEHMENS (9 Zahlen einschließlich des Kode der Tätigkeit des Unternehmens auf welche das Ansuchen bezogen ist)*			
BEZEICHNUNG DER TÄTIGKEIT			
MONAT/JAHR DER MELDUNG*			
DATEN DER EINZAHLUNG/EN			
DATUM			
BETRAG			
IBAN			

Die durchzuführenden Korrekturen beschreiben: _____

DATUM _____

BETRIEBS STEMPEL

UNTERSCHRIFT

Einen gültigen Personalausweis des Antragstellers beilegen.

Dieser Teil ist nur auszufüllen, falls der Antrag nicht Online gestellt wird

MATRIKEL DES BETRIEBS*	MONAT/JAHR DER MELDUNG*
------------------------	-------------------------

ALTE INDIVIDUELLE MELDUNG (Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden)

In der Folge müssen die Daten bezüglich des Lohns und der Sozialversicherungsbeiträge des Arbeitnehmers angeführt werden, die in der vorherige Meldung anwesend waren, eingeschlossen die Daten die nicht korrigiert werden müssen.

STEUER NUMMER ARBEITNEHMER *																				
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MATRIKEL ARBEITNEHMER*															
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VORHERIGER LOHN / TAGE/STUFE*	QUOTE. *	BERUFS BILD. *	ART RAPP. *	KOD BEGUNST.	KOD ENTLOHN*	NUM. TAGE*	VON *	BIS *	LOHN TOTAL *	BEITRAG			RENTEN. BEITRAG
										BASIS	AGG.	SOLIDARITAT	

EFFEKTIV GEARBEITETE TAGE																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

VORHERIGER LOHN / TAGE/STUFE*	QUOTE. *	BERUFS BILD. *	ART RAPP. *	KOD BEGUNST.	KOD ENTLOHN*	NUM. TAGE*	VON *	BIS *	LOHN TOTAL *	BEITRAG			RENTEN. BEITRAG
										BASIS	AGG.	SOLIDARITAT	

EFFEKTIV GEARBEITETE TAGE																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

VORHERIGER LOHN / TAGE/STUFE*	QUOTE. *	BERUFS BILD. *	ART RAPP. *	KOD BEGUNST.	KOD ENTLOHN*	NUM. TAGE*	VON *	BIS *	LOHN TOTAL *	BEITRAG			RENTEN. BEITRAG
										BASIS	AGG.	SOLIDARITAT	

EFFEKTIV GEARBEITETE TAGE																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

MATRIKEL DES BETRIEBS*		MONAT/JAHR DER MELDUNG*	
------------------------	--	-------------------------	--

NEUE INDIVIDUELLE MELDUNG (Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden)

In der Folge müssen die Daten bezüglich des Lohns und der Sozialversicherungsbeiträge des Arbeitnehmers angeführt werden. Die Daten dieser Übersicht ersetzen vollständig jene der Übersicht „Alte individuelle Meldung“.

STEUER NUMMER ARBEITNEHMER*																			
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MATRIKEL ARBEITNEHMER*												
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VORHERIGER GER LOHN / TAGE/STUFE*	QUOTE.*	BERUFS BILD.*	ART RAPP.*	KOD BEGUNST	KOD ENTLOHN*	NUM. TAGE*	VON*	BIS*	LOHN TOTAL*	BEITRAG			RENTEN. BEITRAG
										BASIS	AGG.	SOLIDARITAT	

EFFEKTIV GEARBEITETE TAGE																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

VORHERIGER GER LOHN / TAGE/STUFE*	QUOTE.*	BERUFS BILD.*	ART RAPP.*	KOD BEGUNST	KOD ENTLOHN*	NUM. TAGE*	VON*	BIS*	LOHN TOTAL*	BEITRAG			RENTEN. BEITRAG
										BASIS	AGG.	SOLIDARITAT	

EFFEKTIV GEARBEITETE TAGE																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

VORHERIGER GER LOHN / TAGE/STUFE*	QUOTE.*	BERUFS BILD.*	ART RAPP.*	KOD BEGUNST	KOD ENTLOHN*	NUM. TAGE*	VON*	BIS*	LOHN TOTAL*	BEITRAG			RENTEN. BEITRAG
										BASIS	AGG.	SOLIDARITAT	

EFFEKTIV GEARBEITETE TAGE																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

ANMERKUNG: Wird die Tabelle nicht ausgefüllt, gilt die Berechnung seitens der ENPALS. Wird vorliegendes Formblatt von einer vom Unternehmen beauftragten Person vorgelegt, braucht es eine entsprechende Vollmacht. Der Bevollmächtigte erklärt eigenverantwortlich dass er das Einverständnis zu Verarbeitung der Daten im Sinne des GvD. 196/2003 eingeholt hat.

BETRIEBS STEMPEL UNTERSCHRIFT

UNTERSCHRIFT

Information zur Behandlung persönlicher Daten im Sinne des Art 13 des GvD Nr. 196/2003

Die ENPALS mit Sitz in Rom, viale Margherita 206, ist Rechtsinhaberin der Daten. Wir informieren Sie, dass die von Ihnen zur Verfügung gestellten persönlichen Daten, einschließlich der sensiblen und Gerichtsdaten unter Berücksichtigung des GvD Nr. 196/2003 eingeholt werden, dabei werden die Sicherheit und die Vertraulichkeit wie auch die Vollständigkeit und ihre Verfügbarkeit garantiert.

Die Verarbeitung der Daten erfolgt zum Zweck der institutionellen Aufgaben im Bereich der Sozialvorsorge, die in die Zuständigkeit der Körperschaft auf Grund gesetzlicher und verwaltungstechnischer Bestimmungen fällt. Die Daten werden auch mittels elektronischer Geräte oder informatischer Prozesse verwaltet. Es ist Pflicht, die Daten zur Verfügung zu stellen, außer jener die ausdrücklich als „freiwillig“ gekennzeichnet sind. Werden die Daten nicht zur Verfügung gestellt könnte es zu Verspätungen führen oder die erforderten oder vom Gesetz vorgesehenen Aufgaben können nicht erfüllt werden. Die Verarbeitung der Daten erfolgt durch das hierzu beauftragte Personal des ENPALS, mit der Zielsetzung die entsprechenden Verfahren durchzuführen. Die Daten können außerdem anderen privaten oder öffentlichen Körperschaften, innerhalb oder außerhalb der EU, mitgeteilt oder bekannt gemacht werden, wenn es für die Durchführung des Verfahrens bzw. der institutionellen Aufgaben notwendig und unabdingbar sein sollte.

Es können auch andere Körperschaften als Mitinhaber der Daten mit der ENPALS zusammenarbeiten, dabei werden die Ziele und die Methoden der Verarbeitung der Daten in den Akten festgelegt, die die Zusammenarbeit regeln. Jeder wird dabei im Rahmen seiner Zuständigkeit für die Informationen gemäß Art. 13 des GvD Nr. 196/2003 sorgen. Sollten Sie sich an die SIAE wenden, um verwaltungsmäßigen Verpflichtungen bezüglich der ENPALS nachzukommen, wird dieselbe, für die Aufgaben, die in ihre Zuständigkeit fällt, die Informationen gemäß Art. 13 des GvD Nr. 196/2003 geben, da sie Mitinhaberin der Daten ist. Es können auch Andere als Verantwortliche für die Verarbeitung der Daten ernannt werden. Hierzu braucht es eine spezifische Ernennungsurkunde. Wir informieren Sie, dass Sie Ihre Rechte, wie vom Art. 7 des GvD Nr. 196/2003 vorgesehen, in Anspruch nehmen können, indem Sie sich an die zuständige Landesstelle wenden, der die Daten übergeben worden sind.

Ort und datum

Erhalten und zur Kenntnis
Unterschrift

.....

.....