



Rapporto di lavoro domestico: istanza e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa

Somme in fase amministrativa

AVVERTENZE

- Alla voce posizione bisogna indicare il codice rapporto di lavoro attribuito dall'INPS;
- La somma da indicare deve comprendere tutti i carichi contributivi scaduti e non pagati;
- Per quanto riguarda le motivazioni addotte per la richiesta, la ditta deve indicare la situazione di liquidità del datore di lavoro da cui desumere la solvibilità del credito e indicare, inoltre, le cause che hanno determinato l'omissione contributiva, ad esempio:
 - calamità naturali ed accidentali;
 - fatti dolosi del terzo accertati giudizialmente;
- Eventuale altra documentazione a sostegno della richiesta.

In caso di più rapporti di lavoro presso l'Inps, la domanda di dilazione deve comprendere tutti i debiti afferenti il datore di lavoro domestico. È obbligatorio indicare le altre posizioni, oltre quella richiesta.



Rapporto di lavoro domestico: istanza e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa 1/4

● ALL'UFFICIO INPS DI

● **II/La sottoscritto/a**

● NOME ● COGNOME

● NATO/A IL GG/MM/AAAA ● A

● CODICE FISCALE

● RESIDENTE IN ● PROV. ● STATO

● INDIRIZZO ● CAP

● CELLULARE ● TELEFONO

● FAX* ● E-MAIL*

● **in qualità di:**

- datore di lavoro domestico - codice rapporto di lavoro _____ / ____
- con altre posizioni contributive della gestione lavoro domestico presso la Sede INPS di _____
indicare i codici rapporto di lavoro _____

● **Chiede**

che gli sia concesso di pagare la somma di _____ (oltre agli oneri di legge) per contributi arretrati, dovuti a codesto Istituto, mediante versamento di n° ___ rate mensili eguali e consecutive (massimo 24 rate)

● **Al riguardo dichiara** che il mancato tempestivo versamento dei contributi è dovuto a (indicare le cause dell'omissione contributiva):



Rapporto di lavoro domestico: istanza e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa 2/4

● **Dichiara**

- di riconoscere in modo esplicito ed incondizionato il debito contributivo denunciato, fatto salvo il diritto per l'INPS ad ulteriori addebiti per errori ed eventuali omissioni;
- di rinunciare a tutte le eccezioni che possano influire sulla esistenza ed azionabilità del credito dell'INPS, nonché agli eventuali giudizi di opposizione proposti in sede civile.

● **Si impegna**

- ad esibire in visione alla Sede INPS, alle scadenze di legge, i versamenti contributivi effettuati, a riprova della correttezza degli adempimenti;
- ad effettuare puntualmente, in caso di accoglimento, sia il versamento delle quote mensili di ammortamento che dei contributi correnti.

● **Prende atto formalmente**

- 1) che i provvedimenti adottati dall'INPS in materia di rateazioni sono definitivi;
- 2) che i versamenti parziali effettuati non vengono presi in considerazione ai fini della rateazione;
- 3) che la concessione della rateazione non determina novazione dell'obbligazione originaria e che, di conseguenza, il credito dell'INPS conserva i privilegi di legge;
- 4) che l'inosservanza, anche parziale, delle condizioni previste per il godimento della facilitazione comporta l'immediata revoca della concessione;
- 5) che le rate mensili dopo la prima devono essere uguali e consecutive;
- 6) che il tasso di interesse di dilazione è pari alla misura del tasso ufficiale di riferimento maggiorato di sei punti;
- 7) che il piano di ammortamento sarà quindi determinato sulla base del tasso di interesse in vigore alla data della delibera di concessione da parte dell'INPS.



Rapporto di lavoro domestico: istanza e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa 4/4

● Dichiarazione di responsabilità

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità.

Mi impegno, altresì, a comunicare, entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento, qualsiasi variazione dovesse intervenire nei dati dichiarati.

Data _____ firma del richiedente _____

che ha esibito il documento _____ numero _____

rilasciato da _____ il _____

Il presente impegno al pagamento dilazionato è stato sottoscritto dalla persona sopra generalizzata alla presenza del

Funzionario INPS: _____
(nominativo, qualifica, Ufficio del Funzionario)

Data _____
(firma del Funzionario)

In caso di presentazione da parte di persona diversa dal dichiarante, ovvero di invio per posta, per fax, o per mano di terzi, alla dichiarazione deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.