



Prot. n. 37/8/2024

Roma, 8 Gennaio 2024

A tutti i Sigg.ri
Consulenti del Lavoro
di Roma e Provincia
LL.II. E-MAIL / PEC

Oggetto: Quota di iscrizione anno 2024.

Cara/o Collega,

Ti comunico che, come da regolamento del Consiglio Nazionale approvato con delibera n. 314 del 25 settembre 2014 e modificato con delibera n. 201 del 26 novembre 2015 e successivamente con delibera n. 97 del 14 luglio 2021, anche quest'anno la quota dovuta per la Tua iscrizione all'Ordine professionale può essere pagata a mezzo del Modello F24 grazie ad una apposita convenzione, sottoscritta dal Consiglio Nazionale con l'Agenzia delle Entrate, alla quale lo scrivente Consiglio ha formalmente aderito.

La quota dovuta per l'iscrizione all'Ordine per l'anno 2024 è pari a euro **600,00 (seicento/00)**, così suddivisa:

- euro 410,00 (quattrocentodieci/00) di competenza del Consiglio Provinciale;
- euro 190,00 (centonovanta/00) di competenza del Consiglio Nazionale.

Al riguardo, la somme di cui sopra, che dovranno essere versate entro e non oltre la data **del 16 febbraio 2024**, mediante F24 (vedi fac-simile allegato), **potranno essere compensate con eventuali tuoi crediti di imposta.**

Si ricorda che, il pagamento della quota annuale costituisce un obbligo previsto dal nostro Ordinamento professionale a sensi degli artt. 14, comma 1, lettera h) e 23 comma 1, lettera c) della legge 11 gennaio 1979, n. 12, il cui inadempimento comporta l'applicazione dei provvedimenti di cui all'art. 29, lettera d) della stessa legge, oltre alle maggiorazioni e agli interessi legali così come previsti dall'art. 15 del regolamento riguardante la riscossione dei contributi per il ritardato versamento.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. C.d.L. Adalberto Bertucci

ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO

**VERSAMENTO QUOTE ANNUALI DI ISCRIZIONE DOVUTE AL CONSIGLIO
NAZIONALE
ED
AL CONSIGLIO PROVINCIALE DELL'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO**

Sezione da utilizzare:

“altri enti previdenziali e assicurativi”

codice ente (Consiglio Nazionale-Consiglio Provinciale) (quattro caratteri) = “0005”

**codice sede (Consiglio Nazionale-Consiglio Provinciale) (due caratteri)= sigla provincia
iscrizione**

esempio Roma = “RM”

codice causale contributo Consiglio Nazionale (quattro caratteri) = “ODCL”

**codice causale contributo Consiglio Provinciale (quattro caratteri) = sigla provincia iscrizione +
“00”**

esempio Roma = “RM00”

**codice posizione assicurativa (cinque caratteri) = numero iscrizione all'albo preceduto da tanti
zeri fino a raggiungere cinque caratteri**

esempio 155 = “00155”

periodo di riferimento (da riportare sempre ad anno completo)

da = 01/AAAA (mese inizio anno a cui si riferisce la quota di iscrizione)

a = 12/AAAA (mese fine anno a cui si riferisce la quota di iscrizione)

esempio quota dovuta per l'anno 2024 =

da “01/2024”

a “12/2024”

importi a debito

prima riga = quota di competenza Consiglio Nazionale = “190,00” (uguale per tutti)

**seconda riga = quota di competenza Consiglio Provinciale = “410,00” (in base a quanto dovuto
per il Consiglio Provinciale di iscrizione).**



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

data di nascita
giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/
regione/prov.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (A-B)

TOTALE A

B

codice ufficio

codice atto

SEZIONE INPS

codice sede

causale
contributo

matricola INPS/codice
filiale azienda

periodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

Raw.

Immob.
variabili

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (G-H)

TOTALE G

H

Detrazione ICI
abitazione principale

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

posizione assicurativa
numero c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (I-L)

TOTALE I

L

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

periodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di
erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO