



Prot.n. 75/8/2018

Roma, 8 Gennaio 2018

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

Oggetto: Quota di iscrizione anno 2018.

Cara/o Collega,

Ti comunichiamo che quest'anno la quota dovuta per la Tua iscrizione all'Ordine professionale deve essere pagata a mezzo del Mod. F24 grazie ad una apposita convenzione, sottoscritta dal Consiglio Nazionale con l'Agenzia delle Entrate in data 17 febbraio 2011, alla quale lo scrivente Consiglio ha formalmente aderito con apposita delibera nella consapevolezza di aver adottato un metodo adeguato alle esigenze degli iscritti.

Ciò posto, segnaliamo che l'importo dovuto potrà essere compensato con altri Tuoi crediti di imposte.

La quota dovuta per l'iscrizione all'Ordine per l'anno 2018 è pari a euro **450,00 (quattrocentocinquanta/00)**.

- euro 260,00 (duecentosessanta/00) di competenza del Consiglio Provinciale;
- euro 190,00 (centonovanta/00) di competenza del Consiglio Nazionale.

Al riguardo, la somme precedentemente indicate dovranno essere versate entro e non oltre la data **del 16 febbraio 2018**, mediante F24 (vedi fac-simile allegato).

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. 2 delle norme regolamentari per il ritardato versamento dei contributi dovuti ai Consigli Provinciali, diffuse con circolare n. 844 del 23 febbraio 2005 del Consiglio Nazionale dell'Ordine.

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 2018 =

da “01/2018”

a “12/2018”

importi a debito

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

seconda riga = quota di competenza Consiglio Provinciale = “260,00” (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

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale _____ nome _____

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____

giorno _____ mese _____ anno _____
 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	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
			,	,	
					+/-
TOTALE A					SALDO (A-B)

TOTALE A

B

SALDO (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	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
						+/-
TOTALE C						SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
						+/-
TOTALE E						SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SALDO (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	
									,	,	
									,	,	
									,	,	
									,	,	
									,	,	
											+/-
TOTALE G											SALDO (G-H)

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

Detrazione ICI abitazione principale _____

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
							+/-
TOTALE I							SALDO (I-L)

TOTALE I

L

SALDO (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	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
							+/-
TOTALE M							SALDO (M-N)

TOTALE M

N

SALDO (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
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro _____	_____ circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su _____	_____ cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____