



NOME SEDE
 INDIRIZZO
 CAP CITTA'

Durc per benefici contributivi

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Città, data

Alla Ditta XXXXXXXXXXXX

Indirizzo

CAP CITTA'

Gentili Signori,

vi informiamo che, dal 1 gennaio 2008, i datori di lavoro potranno avvalersi dei benefici normativi e contributivi previsti dalla legge⁽¹⁾ solo se in regola con il versamento dei contributi.

L'azienda **NOME AZIENDA** risulta avere delle irregolarità contributive. Qualora intenda usufruire di tali benefici (esempio: assunzioni di lavoratori disoccupati, in mobilità, ecc.) dovrà regolarizzare la posizione entro 15 giorni dal ricevimento di questa comunicazione. Per maggiori dettagli e informazioni vi invitiamo a controllare sul sito www.inps.it la posizione contributiva dell'azienda (alla sezione "Servizi per Aziende e Consulenti", alla voce "Regolarità Contributiva").

Eventuali irregolarità già sanate andranno segnalate trasmettendo la relativa documentazione ai nostri uffici (*indicati in alto a sinistra*).

La mancata regolarizzazione entro il termine indicato, in assenza di contestazioni, comporterà l'addebito, con nota di rettifica delle agevolazioni indicate sul modulo DM10. Vi informiamo infine che, trascorsi trenta giorni dal ricevimento di questa lettera, se non risulta effettuato il versamento dei contributi né presentata domanda di rateazione, gli importi dovuti saranno iscritti a ruolo, secondo quanto previsto dalla legge (Decreto legislativo n. 46 del 26.2.1999).

Cordiali saluti

Il direttore/il responsabile

Tutti i nostri **uffici Inps** sono a vostra disposizione per ogni ulteriore informazione; potete trovare l'elenco completo delle nostre Sedi sugli elenchi telefonici o sul sito internet www.inps.it.

Potete, inoltre, telefonare al numero gratuito **803 164**: un operatore sarà a vostra disposizione per informazioni e notizie **dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14**.

Per risparmiare tempo ed ottenere le informazioni rapidamente ricordate di tenere a portata di mano:

Matricola azienda	xxxxxxx	DM10	xxxxxxxxxxx
Codice fiscale	xxxxxxx		

(1) legge 296/2007, art. 1, comma 1175