

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

per il versamento dei contributi da parte dei

DATORI DI LAVORO

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE Sede di _____

IL SOTTOSCRITTO	COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.(SIGLA)
RESIDENTE IN	COMUNE	PROV.(SIGLA)	C.A.P.	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO
TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE	della _____ IMPRESA				
	CODICE FISCALE DELL'IMPRESA(1)		SEDE DELL'IMPRESA		PROVINCIA
	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.	TELEFONO
	ESERCENTE ATTIVITA' DI (2)			CON LAVORAZIONE IN SERIE/NON IN SERIE (3)	

CHIEDE L'INVIO DEI MODULI DI DENUNCIA NECESSARI PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI NEI CONFRONTI DEL PERSONALE DIPENDENTE (4)

DATI SULL'ATTIVITA' SVOLTA

A) L'ATTIVITA' CON DIPENDENTI DELL'IMPRESA HA AVUTO INIZIO IL _____

I DIPENDENTI SONO (5): DIRIGENTI N° _____ QUADRI N° _____ IMPIEGATI N° _____ OPERAI N° _____

APPRENDISTI N° _____ LAVORATORI A DOMICILIO N° _____

B) L'IMPRESA ESEGUE GIA' OPERAZIONI CONTRIBUTIVE CON L'INPS PRESSO LE SEDI DI _____

POSIZIONI N° _____ E PER COMPLESSIVI N° _____ DIPENDENTI

C) L'IMPRESA E' ISCRITTA ALL' _____ POSIZIONI N° _____ (6)

D) L'AZIENDA, CON MATRICOLA INPS N° _____ ERA PRECEDENTEMENTE DENOMINATA _____ (7)

E) FRA IL PERSONALE DELL'IMPRESA FIGURANO N° _____ FAMILIARI COADIUTORI E N° _____ SOCI (8)

F) DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (9) _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E FIRMA

IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI CHE DERIVANO, IN BASE ALLE VIGENTI DISPOSIZIONI DI LEGGE, DALLA DENUNCIA DI CIRCOSTANZE NON RISPONDENTI A VERITA'. S'IMPEGNA, ALTRESI', A PRODURRE L'ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DI CUI L'INPS, AVVALENDOSI DELLA FACOLTA' CONCESSAGLI DALLA LEGGE, RITERRA' DI RICHIEDERE LA CONSEGNA O LA PRESENTAZIONE IN VISIONE, A SEGNALARE TEMPESTIVAMENTE IL VERIFICARSI DI CIRCOSTANZE CHE COMPORTINO RETTIFICA DEI DATI FORNITI CON LA PRESENTE DOMANDA COME LA TRASFORMAZIONE DELL'ATTIVITA' ESERCITATA, IL MUTAMENTO DELLA DENOMINAZIONE O DELL'INDIRIZZO, L'APERTURA E LA CHIUSURA DI DIPENDENZE, LE VARIAZIONI NELLA PERSONA DEL TITOLARE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE.

DATA _____

FIRMA _____

NOTE

- (1) La mancata indicazione del codice fiscale, qualora comporti un ritardo nell'iscrizione, determina l'applicazione delle sanzioni civili per ritardato versamento dei contributi e la sanzione amministrativa ex art. 30 L. 23.12.1978, n. 843.
- (2) Indicare particolareggiatamente il genere di attivita' svolta.
- (3) Per le sole imprese artigiane.
- (4) Qualora l'impresa intenda presentare le denunce mensili su supporto magnetico, compilare anche l'apposita domanda riprodotta a pag. 3 del presente modulo.
- (5) Nel caso in cui il personale sia distribuito tra più dipendenze, non aventi carattere di temporaneità, compilare anche il prospetto nella pagina seguente.
- (6) Indicare a quali altri enti o istituti l'impresa è iscritta per il versamento di contributi.
- (7) Nel caso di passaggio di titolarità o di successione dell'attività.
- (8) La notizia deve essere fornita solo dalle imprese artigiane. Indicare il numero dei familiari soggetti all'assicurazione invalidità, vecchiaia e superstiti per gli artigiani e, in caso di società, anche il numero dei soci che prestano la loro opera presso l'impresa e sono soggetti alla medesima assicurazione.
- (9) Vedi l'elencazione contenuta alla pagina 4.

NOTIZIE SUL CONSULENTE AZIENDALE

GLI ADEMPIMENTI RELATIVI ALLE OPERAZIONI CONTRIBUTIVE E DI CONGUAGLIO POSSONO ESSERE ASSOLTI SOLTANTO DAI TITOLARI O LEGALI RAPPRESENTANTI DELLE IMPRESE E LORO DIPENDENTI, DAI CONSULENTI DEL LAVORO E LORO DIPENDENTI, OVVERO DA ALTRI LIBERI PROFESSIONISTI (AVVOCATI E PROCURATORI, DOTTORI COMMERCIALISTI, RAGIONIERI E PERITI COMMERCIALI) E LORO DIPENDENTI. QUESTI ULTIMI PROFESSIONISTI DEBONO ESSERE ISCRITTI AI RELATIVI ALBI E DEBONO AVER ESEGUITO LA PRESCRITTA COMUNICAZIONE AGLI ISPETTORATI DEL LAVORO DELLE PROVINCE NEL CUI AMBITO TERRITORIALE INTENDONO SVOLGERE L'ATTIVITA' DI CONSULENZA.

INDICARE LE NOTIZIE RELATIVE AL CONSULENTE CHE CURA LA TENUTA DELLA DOCUMENTAZIONE E LO SVOLGIMENTO DEGLI ADEMPIMENTI RELATIVI AI LAVORATORI DIPENDENTI:

COGNOME E NOME				CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DELLO STUDIO	COMUNE	PROV.(SIGLA)	C.A.P.	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO

ALTRE DIPENDENZE NELLA PROVINCIA

IL QUADRO DEVE ESSERE COMPILATO DAI DATORI DI LAVORO CHE ADOTTANO DISTINTI LIBRI PAGA E MATRICOLA PER FILIALI, CANTIERI, ECC. SITI NELLA PROVINCIA E NON AVENTI CARATTERE DI TEMPORANEITA'. NEGLI APPOSITI RIGHI IN BIANCO DEVONO ESSERE INDICATI, PER CIASCUNA DIPENDENZA, I DATI RICHIESTI NELLA PRIMA FACCIATA DEL PRESENTE MODULO, ALLE LETTERE DA **C A F**.

1 SEDE DELLA DIPENDENZA

COMUNE	PROV.(SIGLA)	C.A.P.	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO
--------	--------------	--------	-------------------------------	----------

L'ATTIVITA' CON DIPENDENTI HA AVUTO INIZIO IL _____

I DIPENDENTI SONO:

DIRIGENTI N. _____ QUADRI N° _____ IMPIEGATI N° _____ OPERAI N° _____ APPRENDISTI N° _____ LAV. A DOMICILIO N° _____

2 SEDE DELLA DIPENDENZA

COMUNE	PROV.(SIGLA)	C.A.P.	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO
--------	--------------	--------	-------------------------------	----------

L'ATTIVITA' CON DIPENDENTI HA AVUTO INIZIO IL _____

I DIPENDENTI SONO:

DIRIGENTI N. _____ QUADRI N° _____ IMPIEGATI N° _____ OPERAI N° _____ APPRENDISTI N° _____ LAV. A DOMICILIO N° _____

3 SEDE DELLA DIPENDENZA

COMUNE	PROV.(SIGLA)	C.A.P.	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO
--------	--------------	--------	-------------------------------	----------

L'ATTIVITA' CON DIPENDENTI HA AVUTO INIZIO IL _____

I DIPENDENTI SONO:

DIRIGENTI N. _____ QUADRI N° _____ IMPIEGATI N° _____ OPERAI N° _____ APPRENDISTI N° _____ LAV. A DOMICILIO N° _____

4 SEDE DELLA DIPENDENZA

COMUNE	PROV.(SIGLA)	C.A.P.	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO
--------	--------------	--------	-------------------------------	----------

L'ATTIVITA' CON DIPENDENTI HA AVUTO INIZIO IL _____

I DIPENDENTI SONO:

DIRIGENTI N. _____ QUADRI N° _____ IMPIEGATI N° _____ OPERAI N° _____ APPRENDISTI N° _____ LAV. A DOMICILIO N° _____

STUDIO 74 - Tel. 0445 540523 Fax 0445 540515 www.studio74.it - Copia conforme al modello ministeriale www.inps.it



DENUNCE CONTRIBUTIVE SU SUPPORTO MAGNETICO

LE AZIENDE CHE INTENDONO PRESENTARE LE DENUNCE MENSILI MOD. DM 10 SU SUPPORTO MAGNETICO DEBONO COMPILARE LA SEGUENTE DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE.

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE Sede di _____

IL SOTTOSCRITTO _____ COGNOME E NOME _____ TITOLARE _____ della _____ IMPRESA _____
 LEGALE RAPPRESENTANTE

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO ALLA PRESENTAZIONE DEI MODELLI DM. 10 SU SUPPORTO MAGNETICO PRESSO GLI SPORTELLI BANCARI.

A TAL FINE, IL SOTTOSCRITTO:

- 1- CHIEDE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA CONCESSIONE ED ALLA REVOCA DELLA PREDETTA AUTORIZZAZIONE SIANO EFFETTUATE AL SIG. _____ INCARICATO DELLA PREDISPOSIZIONE DELLE DENUNCE CONTRIBUTIVE, IL QUALE HA RICEVUTO MANDATO DI SOTTOSCRIVERE IN NOME E PER CONTO DELLA DITTA SOPRAINDICATA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA AGLI ADEMPIMENTI CONTRIBUTIVI NEI CONFRONTI DELL'INPS.
 PER EFFETTO DEL SUDDETTO MANDATO, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, FIN D'ORA, DI ASSUMERE TUTTE LE RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DELL'INPS DERIVANTI DALLA SOTTOSCRIZIONE DELLA SUDETTA DOCUMENTAZIONE;
- 2- SI IMPEGNA A COMUNICARE IMMEDIATAMENTE A CODESTA SEDE L'EVENTUALE DECISIONE DI AFFIDARE AD UN SOGGETTO DIVERSO DA QUELLO SOPRAINDICATO LA COMPILAZIONE DELLE DENUNCE SU SUPPORTO MAGNETICO ED IL CONSEGUENTE RILASCIO DI NUOVO MANDATO;
- 3- SI IMPEGNA A COMUNICARE A CODESTA SEDE - CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELL'ULTIMO DM 10 SU SUPPORTO MAGNETICO O, IN OGNI CASO, ALMENO 30 GG. PRIMA DELLA SCADENZA DEL SUCCESSIVO TERMINE DI LEGGE - L'EVENTUALE RINUNCIA ALL'AUTORIZZAZIONE OTTENUTA, ASSUMENDO A PROPRIO CARICO TUTTE LE CONSEGUENZE DERIVANTI DALLA MANCATA OVVERO DALLA TARDIVA COMUNICAZIONE DELLA RINUNCIA STESSA;
- 4 - GARANTISCE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, CHE I DATI ESPOSTI NEI SUPPORTI MAGNETICI CORRISPONDERANNO ALLE REGISTRAZIONI EFFETTUATE SUI LIBRI PAGA E MATRICOLA E CHE I SUPPORTI MEDESIMI CONTERRANNO TUTTI I DATI PREVISTI DAL MOD. DM 10 CARTACEO PREDISPOSTO DALL'INPS.

IL SOTTOSCRITTO SI ACCOLLA TUTTE LE RESPONSABILITA' DEGLI INCONVENIENTI DERIVANTI DALL'USO DEI SUPPORTI MAGNETICI IN QUANTO TALI.

_____ DATA _____ FIRMA _____

PARTE RISERVATA ALL'INPS

ANNOTAZIONI

DATA DI RICEZIONE

 TIMBRO A CALENDARIO

LA DITTA E' STATA ATTRIBUITA AL SETTORE _____ MATRICOLA _____

CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO _____ CODICI AUTORIZZAZIONE _____

DOCUMENTAZIONE	CONTRASSEGNARE A FIANCO CON SEGNO DI CROCE LA CASELLA CHE INTERESSA		
	PRESENTATA	DA PRESENTARE	ESIBITA
1 CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA	_____	_____	_____
2 CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELL'ALBO PROFESSIONALE	_____	_____	_____
3 ATTESTAZIONE COMPROVANTE L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI COMMITTENTI DI LAVORO A DOMICILIO	_____	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____
6 _____	_____	_____	_____
7 _____	_____	_____	_____

_____ DATA _____ L'IMPEGATO ADDETTO _____ V.TO IL DIRIGENTE L'UFFICIO _____

STUDIO 74 - Tel. 0445 540523 Fax 0445 540515 www.studio74.it - Copia conforme al modello ministeriale www.inps.it

DOCUMENTI DA PRESENTARE (in originale o in copia autenticata)

A) DATORI DI LAVORO IN GENERE, SALVO QUELLI INDICATI AL SUCCESSIVO PUNTO B: CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA OPPURE AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' RILASCIATA DALLA PUBBLICA AUTORITA' COMPETENTE. LE SOCIETA' LEGALMENTE COSTITUITE POSSONO PRESENTARE L'ATTO COSTITUTIVO E LO STATUTO, IN ATTESA DEL CERTIFICATO DELLA CAMERA DI COMMERCIO (1).

I DATORI DI LAVORO SOTTO INDICATI DEBONO PRESENTARE ANCHE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

A1) ARTIGIANI: CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE (2).

A2) COMMERCianti SOGGETTI ALL'ASSICURAZIONE I.V.S. (LEGGE 22 LUGLIO 1966, N° 613): CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI NOMINATIVI DEGLI ESERCENTI ATTIVITA' COMMERCIALI OVVERO DICHIARAZIONE DELL'AVVENUTA PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA DI ISCRIZIONE (2).

A3) IMPRESE ESERCENTI LA PESCA LOCALE O RAVVICINATA: PERMESSO RILASCIATO DALLA COMPETENTE AUTORITA' MARITTIMA E CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NEI REGISTRI PREVISTI DALLA LEGGE.

A4) ORGANISMI COOPERATIVI DI LAVORO (FACCHINAGGIO, TRASPORTO DI PERSONE O MERCI, ECC.) DISCIPLINATI DAL D.P.R. 30 APRILE 1970, N° 602:

1) ORGANISMI LEGALMENTE COSTITUITI:

- a) COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO E DELLO STATUTO SOCIALE RILASCIATA DAL NOTAIO CON GLI ESTREMI DELL'OMOLOGAZIONE DEL TRIBUNALE;
- b) CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO PREFETTIZIO (3) O NELLO SCHEDARIO GENERALE DELLA COOPERAZIONE;
- c) ELENCO NOMINATIVO DEI SOCI, A FIRMA DEL PRESIDENTE, CON L'INDICAZIONE, PER CIASCUNO DEI SOCI STESSI, DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE E, CONTESTUALMENTE, CON LA DICHIARAZIONE CHE I SOCI MEDESIMI LAVORANO PER CONTO DELLA SOCIETA' COOPERATIVA (4).

2) ORGANISMI DI FATTO:

- a) COPIA DELLO STATUTO, REGOLAMENTO O PATTO SOCIALE CON L'INDICAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELL'ORGANISMO;
- b) ELENCO NOMINATIVO DEI SOCI, A FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DELL'ORGANISMO, CON L'INDICAZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA PER CONTO DELL'ORGANISMO MEDESIMO (4).

A5) ALTRI ORGANISMI COOPERATIVI:

- 1) ORGANISMI LEGALMENTE COSTITUITI: CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO PREFETTIZIO O NELLO SCHEDARIO GENERALE DELLA COOPERAZIONE (3) (4) (5);
- 2) ORGANISMI DI FATTO: STATUTO, REGOLAMENTO O PATTO SOCIALE (4) (5).

A6) AZIENDE CHE OPERANO NEL SETTORE DELLO SPETTACOLO: ATTESTATO RILASCIATO DALL'ENPALS COMPROVANTE L'ISCRIZIONE DELL'AZIENDA ALL'ENTE STESSO.

B) I DATORI DI LAVORO SOTTOINDICATI DEBONO INVECE PRESENTARE SOLO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

B1) PROPRIETARI DI FABBRICATI: LICENZA COMUNALE RILASCIATA AL PORTIERE DALLA COMPETENTE CIRCOSCRIZIONE, OVVERO, PER I PULITORI, ATTO DAL QUALE RISULTI L'ASSUNZIONE;

B2) PROFESSIONISTI : CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE, OVE SI TRATTI DI ATTIVITA' PER LE QUALI NON ESISTE L'ALBO PROFESSIONALE O NON SIA OBBLIGATORIA L'ISCRIZIONE ALLO STESSO, IL DATORE DI LAVORO DEVE COMUNICARE IL NUMERO DI PARTITA IVA;

B3) AMMINISTRAZIONI DELLO STATO ED ENTI LOCALI: DICHIARAZIONE DA CUI RISULTI, NEI CONFRONTI DI CIASCUN GRUPPO DI DIPENDENTI, PER QUALI DELLE VARIE FORME DI ASSICURAZIONI OBBLIGATORIE SUSSISTE L'OBBLIGO DEL VERSAMENTO CONTRIBUTI ALL'INPS;

B4) ENTI DI DIRITTO PUBBLICO: LEGGE O DECRETO DA CUI RISULTI LA NATURA GIURIDICA DI ENTE DI DIRITTO PUBBLICO, OVVERO DICHIARAZIONE DALLA QUALE RISULTINO GLI ESTREMI DELLA LEGGE O DEL DECRETO; DICHIARAZIONE DI CUI AL PUNTO B3;

B5) ENTI MORALI ED ASSOCIAZIONI VARIE: ATTO COSTITUTIVO E STATUTO, O DOCUMENTAZIONE EQUIPOLLENTE;

B6) PARTITI POLITICI, ORGANIZZAZIONI SINDACALI, ISTITUTI DI PATRONATO E DI ASSISTENZA SOCIALE, ASSOCIAZIONI NAZIONALI DI RAPPRESENTANZA E TUTELA DEL MOVIMENTO COOPERATIVO: ATTO COSTITUTIVO E STATUTO, DICHIARAZIONE FIRMATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE, DA CUI RISULTI SE ASSICURINO O MENO AL PERSONALE DIPENDENTE UN TRATTAMENTO PER CARICHI DI FAMIGLIA NON INFERIORE A QUELLO PREVISTO PER L'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE;

B7) ISTITUTI, ENTI, OSPEDALI E PRESIDI DELLE UU.SS.LL. CHE ISTITUZIONALMENTE EROGANO PRESTAZIONI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE O DI ASSISTENZA SOCIALE, ANCHE IN REGIME CONVENZIONALE: ATTO COSTITUTIVO E STATUTO, O DOCUMENTAZIONE EQUIPOLLENTE; DICHIARAZIONE DI CUI AL PUNTO PRECEDENTE INTEGRATA DA DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI FINI DI LUCRO;

B8) DATORI DI LAVORO ESERCENTI LAVORI EDILI IN ECONOMIA: LICENZA DI COSTRUZIONE RILASCIATA DALL'AUTORITA' COMUNALE COMPETENTE;

B9) AZIENDE ESTERE CHE NON HANNO STRUTTURE NEL TERRITORIO NAZIONALE ED OCCUPANO DIPENDENTI IN ITALIA: DOCUMENTO RILASCIATO DALL'AUTORITA' PUBBLICA ESTERA COMPETENTE DAL QUALE RISULTINO LA DENOMINAZIONE E L'ATTIVITA' SVOLTA DAL DATORE DI LAVORO; COPIA DEI CONTRATTI DI LAVORO STIPULATI CON I DIPENDENTI;

B10) AZIENDE CHE SVOLGONO ATTIVITA' LAVORATIVA IN PAESI EXTRA COMUNITARI (LEGGE N.398 DEL 3.10.1987): COPIA DEL NULLA OSTA ALL'ASSUNZIONE DEL LAVORATORE RILASCIATA DAGLI UFFICI DEL MINISTERO DEL LAVORO.

NOTE

(1) I DATORI DI LAVORO CHE OCCUPANO LAVORATORI A DOMICILIO SONO TENUTI, ALTRESI', A PRESENTARE UN'ATTESTAZIONE COMPROVANTE L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI COMMITTENTI DI LAVORO A DOMICILIO COSTITUITO PRESSO GLI UFFICI PROVINCIALI DEL LAVORO.

(2) LE IMPRESE ARTIGIANE E COMMERCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA' DI PERSONE, AL FINE DI POTER BENEFICIARE DELLA RIDUZIONE DELL'ALIQUOTA DEL CONTRIBUTO DOVUTO ALLA CASSA UNICA PER GLI ASSEGNI FAMILIARI (ART.20 LEGGE 114 DEL 16 APRILE 1974), DEBONO PRESENTARE UNA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' ATTESTANTE LA ISCRIZIONE DELLA MAGGIORANZA DEI SOCI NEGLI ELENCHI DEI SOGGETTI ALLA ASSICURAZIONE I.V.S. LE SOCIETA' COMMERCIALI IN ACCOMANDITA SEMPLICE DEBONO PRESENTARE TALE DICHIARAZIONE CON RIFERIMENTO AI SOLI SOCI ACCOMANDATARI.

(3) NELLE PROVINCE NELLE QUALI, PER LEGGE, I REGISTRI PREFETTIZI SONO STATI SOSTITUITI DA REGISTRI REGIONALI, E' RICHIESTA L'ISCRIZIONE IN QUESTI ULTIMI REGISTRI.

(4) NEL CASO IN CUI DAI SUDETTI DOCUMENTI NON SIA POSSIBILE RILEVARE:

- a) L'ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO E LA DISTRIBUZIONE DEL LAVORO DA PARTE DELL'ORGANISMO COOPERATIVO;
- b) IL CONFERIMENTO ALL'ORGANISMO COOPERATIVO DEL RICAVATO DELL'ATTIVITA' SVOLTA DAI SOCI;
- c) LA RIPARTIZIONE DEL RICAVATO DEL LAVORO FRA TUTTI I SOCI SECONDO PREDETERMINATI CRITERI,

DEVE ESSERE PRESENTATA COPIA DELLA EVENTUALE DELIBERA SULL'ARGOMENTO OVVERO UNA DICHIARAZIONE, A FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DELL'ORGANISMO, CHE SPECIFICHI LE NOTIZIE MANCANTI.

(5) LE COOPERATIVE E COMPAGNIE DEI PESCATORI DELLA PICCOLA PESCA MARITTIMA E DELLE ACQUE INTERNE SONO TENUTE ALTRESI', A PRESENTARE UN'ATTESTAZIONE RILASCIATA DALLA COMPETENTE COMMISSIONE, DALLA QUALE RISULTI L'ESISTENZA DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 13 MARZO 1958, N° 250.