VERSAMENTO PER L'EMERSIONE DI LAVORATORI OCCUPA IN ATTIVITÀ DI ASSISTENZA ALLA PERSONA DOMESTICO ITALIANI, COMUNITARI

QUESTO MODELLO VA USATO

DA CHI

Dai datori di lavoro che alla data del 30 giugno 2009 occupavano irregolarmente in attività di assistenza alla persona e nel lavoro domestico, da almeno tre mesi, lavoratori italiani, comunitari ed extracomunitari e continuano ad occuparli alla data di presentazione della dichiarazione di emersione.

(art. 1 ter del decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102).

COSA E COME SI PAGA

Il contributo forfetario di euro 500,00 si versa per l'emersione di lavoratori occupati in attività di assistenza alla persona e nel lavoro domestico italiani, comunitari ed extra comunitari ed è dovuto per ciascun lavoratore.

Il versamento può essere effettuato, presentando il modello F24 allegato, presso gli sportelli di qualunque agente della riscossione o banca convenzionata e presso gli uffici postali:

- in contanti;
- con addebito su conto corrente presso gli sportelli bancari e postali;
- con carte PagoBANCOMAT, presso gli sportelli abilitati;
- con carta POSTAMAT, POSTEPAY, con addebito su conto corrente postale presso qualsiasi ufficio postale;
- con assegni bancari o postali tratti dal contribuente a favore di se stesso o con assegni circolari o vaglia postali o assegni postali vidimati emessi all'ordine dello stesso contribuente e girati per l'incasso alla banca o a Poste. In ogni caso l'assegno o il vaglia devono essere di importo pari al saldo finale del modello di versamento. Nel caso in cui l'assegno postale venga utilizzato per pagare tramite Poste l'operazione dovrà essere eseguita all'ufficio postale ove è intrattenuto il conto;
- con assegni circolari e vaglia cambiari, presso gli agenti della riscossione.

Attenzione: nel caso in cui l'assegno risulti anche solo parzialmente scoperto o comunque non pagabile, il versamento si considera omesso.

Il versamento può essere effettuato anche telematicamente utilizzando esclusivamente i servizi on line dell'Agenzia delle entrate:

- direttamente dai datori di lavoro previa richiesta del codice PIN (codice segreto personale di accesso al sistema) via internet, per telefono o presso qualsiasi ufficio locale dell'Agenzia delle entrate, con addebito sul proprio conto corrente bancario o postale;
- per il tramite degli intermediari abilitati ai sensi dell'articolo 3, comma 3, del d.P.R. n. 322/98 (consulenti del lavoro, CAF, commercialisti, etc.).

COME SI COMPILA

Il presente modello è disponibile sui siti internet <u>www.agenziaentrate.gov.it</u>, <u>www.interno.it</u>, <u>www.lavoro.gov.it</u>, <u>www.inps.it</u>.

Il datore di lavoro che effettua il pagamento per l'emersione di lavoratori italiani, comunitari e extracomunitari è tenuto a riportare, con particolare attenzione, nei vari campi della sezione "CONTRIBUENTE", il proprio codice fiscale, i propri dati anagrafici e il proprio domicilio fiscale.

Nella stessa sezione i campi "Codice fiscale del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare", e "codice identificativo" NON devono essere compilati.

Nella sezione "Erario ed altro" vanno compilati tutti i campi come segue:
• nel campo "tipo" va indicato sempre il carattere "R";

- nel campo "elementi identificativi" va indicato:
 - a) nel caso di lavoratori italiani o comunitari (codice "RINT"), il codice fiscale del lavoratore. Nel caso in cui ne sia sprovvisto va indicato il numero di un documento di identità in corso di validità;
 - b) nel caso di lavoratori stranieri extracomunitari (codice "REXT"), il numero di passaporto o di altro documento equipollente. Se il numero di caratteri identificativi del documento è superiore a 17, ne vanno indicati solo i primi 17 (ad esempio nel caso di passaporto n. 0123456789XYZTRLOERPV inserire solo i primi 17 caratteri ossia 0123456789XYZTRLOE).
 - Si ricorda che possono essere dichiarati un massimo di tre lavoratori extracomunitari.

Gli estremi dello stesso documento vanno indicati nel modulo informatizzato per la domanda di emersione.

- nel campo "codice" va indicato il codice "RINT" in caso di emersione di lavoratori italiani e comunitari e/o il codice "REXT" in caso di emersione di lavoratori extracomunitari;
- nel campo "anno di riferimento" va indicato l'anno 2009;
- nel campo "importo" va indicato l'importo di 500,00 euro. Devono essere indicate anche le due cifre decimali pari a zero. Nel caso si richieda l'emersione per più di un lavoratore, occorre compilare nella sezione "Erario ed altro" una riga per ciascun soggetto.

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO

	TO	DED 1/4 00255	AGENZIA	CONTRACTOR ITE	PROV.
ONTRIE	BUENTE	PER L'ACCREL	DITO ALLA TESORERIA (LOIVIPETEINTE	
ODICE	FISCALE				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
ΑΤΙ ΑΝΙ	cognome, denominazion	ne o ragione sociale		nome	
AII AN	data di nascita		e (o Stato estero) di nascita		prov
	giorno mese	anno			
OMICIL	.IO FISCALE		prov. v	ria e numero civico	
	FISCALE del coobbligato, erede,				
enitore, to	utore o curatore fallimentare				codice identificativo
				NON COMP	ILARE
ZIONE	ERARIO ED ALTRO	Codice per l'emer			
				anno di	
tipo	elementi id	entificativi	*	iferimento	importi a debito versati
R			RINT	2009	500
	Inserire "R"				
				Inserire "2009"	Inserire "500,00"
	Codice fiscale del				
	lavoratore italiano o comunitario. Nel caso				
	in cui ne sia sprovvisto				
	va indicato il numero				
	di un documento di identità in corso				
	di validità				MAN
				CDC	10.
				YK K	11
			1///	110	
) [.		171.
				ITAI	
			1 () [•	1
				- A A	21
F		11)Kr		III	
- 1		MO.	MUN SALDO F	411	
			NNO		
	1)1 -	- C())/		
RMA		FC	SALDO F	INALE	
				EURO +	
TREMI	DEL VERSAMENTO (DA CO	OMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE	AGENTE DELLA RISCOSS	IONE)	
TREMI	DATA	NCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOS		effettuato con assegno	bancario/postale
	DATA CODICE BA		SSIONE Pagamento	effettuato con assegno	bancario/postale circolare/vaglia posta



Codice fiscale, dati anagrafici, domicilio fiscale del datore di lavoro

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO

DDOV/

UNIFICATO		PER L'ACCREDITO ALL		OMPETENTE	PROV.
CONTRIBUENTE		TEN ETIGORESITO TRE	T TEOOREM TO	27 7 11 E E E E E E E E E	
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	·	a numara sivira	prov.
DOMICILIO FISCALE	comune		prov. via	e numero civico	
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, erede, e fallimentare			NON COMPI	codice identificativo
SEZIONE ERARIO E	D ALTRO				
fipo	elementi identificativi			nno di rimento	importi a debito versati
R			REXT 2	009	4500 ,0 10
	<u> </u>		1		, ,
					, ,
Inserire "	D"	Codice per l'emersi del lavoratore extra-con			, ,
Inserire	K	del lavolulore exila col	ilolillario		, ,
				Inserire "2009"	Inserire "500,00"
nel ca	ne vanno indicati solo i pri iso di passaporto n. 01234 o i primi 17 caratteri ossia	56789XYZTRLOERP 0123456789XYZTRLOE).	L'EN RA	NERS FORI	
FIRMA ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA COMPILARE A	TRACC		EURO +	, 1
DATA		CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE E/AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLO		ffettuato con assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
			iidiio / emess	cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su conto corrente bancario n°	coc	d. ABI CAB	firma		



MODELLO DI PAGAMENTO LINIFICATO

DELECY	IDDE\/\\C\ADIIE	۸.

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE		PER L'ACCREDITO ATT	a tesoreria competente	
		. Z Z Z. C. C. C. T. C. T. C. C. T. C.	S S N.E.W.	
ODICE FISCALE				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
ATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione socio	ile		nome
	data di nascita	sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita	prov.
	giorno mese anno			
OMICILIO FISCAI	comune		prov. via e numero civi	со
CODICE FISCALE de enitore, tutore o cura	ore fallimentare			codice identificativo
ZIONE ERARIO	ED ALTRO			
			anno di	
tipo	elementi identificativi		codice riferimento	importi a debito versati
		1 1 1		
		1 1 1		



MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DFIFGA	IRREVOCABILE.	Α.

DELEGA IRREVOCABILE A:	
A CEN 171A	DDOV

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

CODICE FISCALE DATI ANAGRAFICI	INIFICATO		PER L'ACCREDITO ALLA	tesoreria competente	
CODICE FISCALE del coebbligato, eredo, genirore, hore o curatore follimentare post post	CONTRIBUENTE				
DATI ANAGRAFICI control invariatio prov.	CODICE FISCALE	coanome, denominazione o ragione sociale		nome	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
define of neural process and p	DATI ANAGRAFICI				
DOMICILO FISCALE CODICE FISCALE del cobbligato, erede, genitore, tutore o curatore follimentare SEZIONE ERARIO ED ALTRO fipo domenti identificativi codice infletimenta importi o debito venuati importi o debito venuati in im		data di nascita se	esso (M o F) comune (o Stato est	ero) di nascita	prov.
DOMICILIO FISCALE (CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare SEZIONE ERARIO ED ALTRO 150 element identificativi codice inferimento importi o debito vesati		giorno mese anno			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare SEZIONE ERARIO ED ALTRO Tipo elementi identificativi codice diferimento importi a debita vessati in a de		comune		prov. via e numero civico	
SEZIONE ERARIO ED ALTRO lipo elementi identificativi codice riferimento importi a debito vessari	DOMICILIO FISCALE				
tipo elementi identificativi codice inferimento importi a debito versati	CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	oobbligato, erede, e fallimentare			codice identificativo
	SEZIONE ERARIO E	D ALTRO			
	tipo	elementi identificativi	cc		importi a debito versati
	1.00				
					•
					•
					9
					,
					9 LJ
		 			,
					<u> </u>
					9 1
					• •
					,
					<u>, </u>
					9
					9 1
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
					, ,
					9
					9 J
					9 1
-					9
					,
					9
					9 J
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
SALDO FINALE EURO + , ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)	ECTDEMI DEI VEDS	AMENTO COLORO DE LA SUR		EURO +	,
CODICE BANCA / POSTE / AGENTE DELLA RISCOSSIONE DE LA COLOR DE LA					bancario/postale
DAIA AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro circolare/vaglia posta		AZIENDA		n.ro	circolare/vaglia postale
gromo mese anno tratto / emesso su cod. ABI CAB	9				CAB



MODELLO DI PAGAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

UNIFICATO		PER L'ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENTE	PROV.
CONTRIBUENTE		TER ETICOREDITO TRUT	TEOORERINA CONTRETENTE	
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 se giorno mese anno	esso (M o F) comune (o Stato e	stero) di nascita	prov.
DOMICILIO FISCALE	comune		prov. via e numero civico	
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, erede, re fallimentare			codice identificativo
SEZIONE ERARIO	D ALTRO			
tipo	elementi identificativi	C	anno di odice riferimento	importi a debito versati
1.1.1				, , ,
				2
				•
				9
				•
				9
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
				2
				,
				9 L.J
				9 L.I
				9 L.J
				9
				, L
				2
				•
				9
				,
				9
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
				, ,
				,
				2 _
				,
			SALDO FINALE	9 1
			EURO +	, ,
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A CURA I			
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGEI	CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato con assegno n.ro	bancario/postale circolare/vaglia postale
giorno mese c	nno		tratto / emesso su cod. ABI	CAB