



**Ordine dei Consulenti del Lavoro
di Verona**

Via S. Teresa, 2 – 37135 Verona
tel. 0458005065 fax 0458068960
C.F. 80007760236
sito web www.consulentidellavoro.vr.it
e-mail segreteria@consulentidellavoro.vr.it
PEC ordine.verona@consulentidellavoropec.it

Ente di diritto pubblico - Legge 11.1.1979, n. 12

Verona, 29/01/2021
Prot. n. 118/21

A TUTTE LE
SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI
ISCRITTE ALLA SEZIONE SPECIALE
DELL'ALBO CONSULENTI DEL LAVORO
DELLA PROVINCIA DI VERONA
Iscritte al 01/01/2021
LL.SS.

VIA PEC o POSTA PRIORITARIA
ANTICIPATA VIA E-MAIL

Oggetto: Quota di iscrizione anno 2021.

Spettabile Società tra Professionisti,

si comunica che la quota dovuta per l'iscrizione alla Sezione Speciale S.T.P. dell'Albo Consulenti del Lavoro di Verona deve essere pagata solo ed esclusivamente a mezzo del Mod. F24 e l'importo dovuto potrà essere compensato con altri crediti di imposte.

Si informa che la quota dovuta per la suddetta iscrizione è invariata e pari a:

- per il **Consiglio Provinciale euro 310,00 (trecentodieci/00);**
- per il **Consiglio Nazionale euro 190,00 (centonovanta/00).**

Pertanto, l'importo complessivo dovuto per il 2021 è di Euro 500,00 (cinquecento/00).

Si comunica che la scadenza del pagamento è il **16 febbraio 2021.**

Le modalità per il pagamento sono indicate nei seguenti allegati:

- 1) istruzioni operative per compilazione mod. F24;
- 2) fac-simile mod. F24 compilato.

Si ricorda, infine, 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, diramate con circolare n. 844 del 23 febbraio 2005 del Consiglio Nazionale dell'Ordine.

Cordiali saluti.

Il Tesoriere

Maria Luisa Formaggioni

Il Presidente

Lorenzo Mario Sartori



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

ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. F24

SCADENZA PAGAMENTO = 16 FEBBRAIO 2021

SEZIONE "CONTRIBUENTE"

CODICE FISCALE = CODICE FISCALE DELLA S.T.P.

DATI ANAGRAFICI = DENOMINAZIONE DELLA S.T.P.

SEZIONE "ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI"

Codice ente

0005

PRIMO RIGO per "contributo al Consiglio Nazionale Consulenti del Lavoro":

codice sede	causale contribuito	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importo a debito versati
VR	ODCL	numero iscrizione all'albo della S.T.P. <u>preceduto</u> da tanti zeri fino a raggiungere cinque caratteri	<u>01/2021</u> <u>12/2021</u>	190,00

SECONDO RIGO per "contributo al Consiglio Provinciale di Verona":

codice sede	causale contribuito	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importo a debito versati
VR	VR00	numero iscrizione all'albo della S.T.P. <u>preceduto</u> da tanti zeri fino a raggiungere cinque caratteri	<u>01/2021</u> <u>12/2021</u>	310,00

Totale importo a debito da versare = Euro 500,00.

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

NB1

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

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo rateazione/regione/prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente/codice comune

Rev. Immob. valori Acc. Saldo numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

010105

VR

ODCL

01|2020

12|2020

190,00

VR

VR00

01|2020

12|2020

310,00

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

NB2

500,00

EURO + 500,00

MOD. F24 - 2013 EURO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IBAN

firma

NB 1: Indicare **CODICE FISCALE** e **DATI ANAGRAFICI** della S.T.P.

NB 2: Codice Posizione = Indicare **SU ENTRAMBI I RIGHI** il numero di iscrizione all'Albo Speciale della S.T.P. preceduto da tanti zeri fino a raggiungere cinque caratteri