



**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](http://www.consulentidellavoro.vr.it)  
e-mail [segreteria@consulentidellavoro.vr.it](mailto:segreteria@consulentidellavoro.vr.it)  
PEC [ordine.verona@consulentidellavoropec.it](mailto:ordine.verona@consulentidellavoropec.it)

Ente di diritto pubblico - Legge 11.1.1979, n. 12

Verona, 28/01/2025  
Prot. n. 77/25

A TUTTE LE  
SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI  
ISCRITTE ALLA SEZIONE SPECIALE  
DELL'ALBO CONSULENTI DEL LAVORO  
DELLA PROVINCIA DI VERONA  
**Iscritte al 01/01/2025**  
LL.SS.

**VIA PEC o POSTA PRIORITARIA**  
**ANTICIPATA VIA E-MAIL**

**Oggetto:** Quota di iscrizione anno 2025.

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)**;
- vi è invece un aumento deliberato dal CNO CdL di Euro 30,00
- per il **Consiglio Nazionale euro 220,00 (centonovanta/00)**

**Pertanto, l'importo complessivo dovuto per il 2025 è di Euro 530,00 (cinquecento/00).**

Si comunica che la scadenza del pagamento è il **17 febbraio 2025**.

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  
Dario Demme

**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 = 17 FEBBRAIO 2025**

**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 contributo	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>01/2025</u> <u>12/2025</u>	220,00

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

codice sede	causale contributo	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>01/2025</u> <u>12/2025</u>	310,00

**Totale importo a debito da versare = Euro 530,00.**

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**NB1** CODICE FISCALE  
DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
giorno mese anno  
comune \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE A</b>			<b>B</b>		<b>SALDO (A-B)</b>

codice ufficio \_\_\_\_\_ codice atto \_\_\_\_\_

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	
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>		<b>SALDO (C-D)</b>

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE E</b>				<b>F</b>		<b>SALDO (E-F)</b>

codice ente/codice comune	Rev.	Imp.rob. variabili	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE G</b>										<b>H</b>	<b>SALDO (G-H)</b>

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE I</b>						<b>L</b>	<b>SALDO (I-L)</b>

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	
01005	VR	ODCL		01 2025 12 2025	220,00		
	VR	VR00		01 2025 12 2025	310,00		
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>		<b>SALDO (M-N)</b>
					530,00		530,00
							<b>EURO</b> + 530,00

**NB2**

DATA \_\_\_\_\_  
giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  
AZIENDA \_\_\_\_\_ CAB/SPORTELLO \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  
n.ro \_\_\_\_\_  circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE e DATI ANAGRAFICI

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CODICE POSIZIONE

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