



# SCHEDA DI ADESIONE 2024

Il/la sottoscritto/a

nato/a il  a  prov

Cod. Fisc.  in qualità di

della ditta  con sede legale

in Via  città  prov

sede operativa (se diversa)  città  prov

avente Partita IVA  Cod. Fisc.

Tel  Fax  Email

esercente l'attività di  settore

N° dipendenti  di cui con contratto a tempo pieno  di cui con contratto part-time   
(FINO A 20 ORE SETTIMANALI)

## DICHIARA

di aver preso atto e visione del sistema di contribuzione a favore dell'Ente Bilaterale. Dichiaro, di conseguenza, di aderire ad **OBIL**, assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, si impegna a versare i contributi associativi con codice **OBIL**.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Titolare o Legale o Rappresentante)

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 {privacy}, esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte di **OBIL** e/o delle società o organizzazioni legate a **OBIL** per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività di **OBIL**
- Non desidero ricevere alcuna informazione

\_\_\_\_\_  
(Firma del Titolare o Legale o Rappresentante)



# ESEMPIO F24

## PER IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO ALL'ENTE BILATERALE



agenzia entrate **Mod. F24**

DELEGA IRREVOCABILE A: \_\_\_\_\_

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_ barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

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

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE**

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

**SEZIONE ERARIO**

codice tributo	rateazione/ regione/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>					
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>					
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>					
codice ufficio	codice atto				+/ - SALDO (A-B)
<b>TOTALE A</b>			<b>B</b>		

**SEZIONE INPS**

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>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
codice ufficio	codice atto				+/ - SALDO (C-D)	
<b>TOTALE C</b>			<b>D</b>			

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
codice ufficio	codice atto				+/ - SALDO (E-F)	
<b>TOTALE E</b>			<b>F</b>			

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
codice ufficio	codice atto				+/ - SALDO (G-H)	
<b>TOTALE G</b>			<b>H</b>			

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

denominazione	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>								
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>								
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>								
codice ufficio	codice atto					+/ - SALDO (I-L)		
<b>TOTALE I</b>			<b>L</b>					

**INAIL**

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	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>							
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>							
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>							
codice ufficio	codice atto					+/ - SALDO (M-N)	
<b>TOTALE M</b>			<b>N</b>				

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **SALDO FINALE** \_\_\_\_\_ **EURO** + \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA \_\_\_\_\_ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ AZIENDA \_\_\_\_\_ CAB/SPORTELLI \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_

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

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

1\* COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

**DATI AZIENDALI**

**NON COMPILARE**

**NON COMPILARE**

CODICE SEDE  
Codice sede INPS di riferimento (es.: 7200 Salerno)\*

CAUSALE CONTRIBUTO  
Codice OBIL

MATRICOLA  
Matricola INPS Aziendale

PERIODO  
Periodo di riferimento del pagamento

IMPORTI  
Il pagamento a debito annuo è stabilito in € 120 per ogni dipendente



# SCHEDA INFORMATIVA

## **Pagamento tramite modello F24**

Il sistema per effettuare il versamento del contributo dovuto è quello di compilare tutti i campi previsti dal modello mensile F24 utilizzando l'acronimo OBIL;

## **Pagamento tramite modello F24**

I datori di lavoro verseranno il contributo dovuto all'Ente bilaterale indicando negli appositi campi previsti nella sezione INPS del modello F24 quanto segue:

- ▶ campo "causale contributo": il codice denominato OBIL;
- ▶ campo "causale sede": il codice della sede INPS territorialmente competente;
- ▶ campo "matricola INPS": la matricola dell'azienda interessata;
- ▶ a seguire va indicato il periodo di riferimento ed infine l'importo del contributo dovuto.



# TABELLA CODICI INPS

100	Agrigento
2791	Alba C.O.
200	Alessandria
300	Ancona
901	Andria
7095	Anzio
400	Aosta
500	Arezzo
890	Ariano Irpino
600	Ascoli Piceno
700	Asti
800	Avellino
2001	Aversa
3802	Avezzano
4892	Barcellona Pozzo di Gotto
900	Bari
7202	Battipaglia
1000	Belluno
1100	Benevento
1200	Bergamo
8901	Biella
1300	Bologna
1400	Bolzano
1500	Brescia
1600	Brindisi
8790	Busto Arsizio C.O.
1700	Cagliari
2190	Caltagirone
1800	Caltanissetta
1900	Campobasso
2490	Cantù
4101	Casarano
2000	Caserta
3301	Cassino
5101	Castellammare di Stabia
2591	Castrovillari
2100	Catania
2200	Catanzaro
8691	Cervignano del Friuli
3290	Cesena C.O.
1595	Chiari
8192	Chieri
2300	Chieti
8891	Chioggia
8193	Chivasso
5801	Citta' di Castello
5490	Cittadella
7006	Civitavecchia
8106	Collegno
2400	Como
8490	Conegliano C.O.
2500	Cosenza
2600	Cremona
2203	Crotone
2700	Cuneo
4995	Desio (C.O.)
3090	Empoli C.O.
2800	Enna
5992	Fano
690	Fermo
2900	Ferrara
3000	Firenze
3100	Foggia
5890	Foligno
3200	Forlì
3300	Frosinone
3400	Genova

993	Gioia del Colle
5199	Giugliano
3500	Gorizia
3600	Grosseto
7074	Grottaferrata
6891	Guastalla
7099	Guidonia
1701	Iglesias
1301	Imola
3700	Imperia
9400	Isernia
8102	Ivrea
391	Jesi
3900	La Spezia
2201	Lamezia Terme
3800	L'Aquila
4000	Latina
4100	Lecce
2401	Lecco
9090	Legnago
4200	Livorno
6791	Locri
4927	Lodi
4300	Lucca
6691	Lugo
4400	Macerata
7890	Manduria
1594	Manerbio
4500	Mantova
4600	Massa Carrara
4700	Matera
4991	Melegnano
6490	Melfi
1491	Merano
4800	Messina
8894	Mestre1
4900	Milano
4905	Milano Corvetto
4904	Milano Fiori
4908	Milano Legnano
4903	Milano Missori
4902	Milano Nord
4909	Milano Seregno (C.O.)
5000	Modena
6590	Modica
8101	Moncalieri
2792	Mondovì
7094	Monterotondo
4901	Monza
5100	Napoli
5103	Napoli Arzano
5104	Napoli Soccavo
5105	Napoli Vomero
4190	Nardò
7201	Nocera Inferiore
5102	Nola
7601	Noto
5200	Novara
5300	Nuoro
7390	Olbia
8191	Orbassano
9500	Oristano
5400	Padova
5500	Palermo
5502	Palermo Sud Ovest
7096	Palestrina
6790	Palmi
2590	Paola
5600	Parma
5700	Pavia
5800	Perugia
5900	Pesaro
6000	Pescara

6100	Piacenza
8105	Pinerolo
4201	Piombino
6200	Pisa
6300	Pistoia
7015	Pomezia
9300	Pordenone
6400	Potenza
5106	Pozzuoli
3001	Prato
1791	Quartu Sant'Elena
6500	Ragusa
6600	Ravenna
6700	Reggio Calabria
6800	Reggio Emilia
6900	Rieti
3201	Rimini
7000	Roma
7012	Roma Aurelio
7009	Roma Casilino Prenestino
7005	Roma Centro
7001	Roma Eur
7014	Roma Flaminio
7004	Roma Montesacro
7002	Roma Monteverde
7003	Roma Ostia Lido
7013	Roma Tiburtino
7010	Roma Tuscolano
2501	Rossano Calabro
7100	Rovigo
7200	Salerno
8801	San Dona' di Piave
1393	San Lazzaro di Savena
3191	San Severo
4891	Santa Teresa di Riva
7300	Sassari
5094	Sassuolo
7400	Savona
3093	Scandicci
101	Sciacca
3094	Sesto Fiorentino
4955	Sesto San Giovanni
3401	Sestri Levante
3402	Sestri Ponente
7500	Siena
7600	Siracusa
7700	Sondrio
3801	Sulmona
7800	Taranto
7900	Teramo
1990	Termoli
8000	Terni
4091	Terracina
7091	Tivoli
8100	Torino
8103	Torino Nord
8200	Trapani
8300	Trento
8400	Treviso
8500	Trieste
8600	Udine
5290	V.C.O. - Verbano Cusio Ossola
8700	Varese
2391	Vasto
7092	Velletri
8800	Venezia
8900	Vercelli
9000	Verona
2202	Vibo Valenzia
9100	Vicenza
5791	Vigevano
4979	Vimercate
9200	Viterbo