



**DENUNCIA MENSILE PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI CORRENTI**

Il presente modello deve essere redatto esclusivamente in EURO

matricola impresa		n. attività	categoria	codice fiscale impresa			
denominazione attività				Mod. 031/R	PERIODO		
indirizzo					mese	anno	
C.A.P.	comune		prov.				
legale rappr.te:		cognome		nome		codice fiscale	
denominazione impresa di gestione						forma giuridica	

**QUADRO A:** riepilogo dei dati retributivi e contributivi - somme a debito del datore di lavoro

CODICE CAUSALE	numero lavoratori spettacolo	numero sportivi professionisti	numero giorni lavorativi	retribuzione imponibile	codice tabella aliquota	importo contributi e/o trattenute ai pensionati
				,00		,00
				,00		,00
				,00		,00
				,00		,00
				,00		,00
				,00		,00
				,00		,00
<b>TOTALI</b>				,00		
<b>TOTALE A</b>						,00

**QUADRO B:** riepilogo dei dati retributivi e contributivi dei lavoratori e dei datori di lavoro che beneficiano di particolari agevolazioni di legge

CODICE AGEVOLAZIONE	numero lavoratori	numero giorni lavorativi	retribuzione imponibile	codice tabella aliquota	importo agevolazione	
			,00		,00	
			,00		,00	
			,00		,00	
			,00		,00	
			,00		,00	
			,00		,00	
			,00		,00	
			,00		,00	
			,00		,00	
<b>TOTALI</b>			,00			
<b>TOTALE B</b>						,00

**QUADRO C:** importo dei contributi dovuti (tot. A - tot. B)

	,00
importo indicato nel mod. F24	
	,00
comunicazioni impresa:	

ORPI s.r.l. - Napoli

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli o incomplete attesta, sotto la propria responsabilità, che i dati contenuti nel presente modello sono veritieri e che:

ha  non ha

trattenuto la quota contributiva a carico del lavoratore

data \_\_\_\_\_ firma legale rappresentante \_\_\_\_\_ timbro dell'impresa \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (Mod. F24)**

DATA			CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORELLO

**PARTE RISERVATA ALL'E.N.P.A.L.S.**

data di presentazione	numero di protocollo

**N.B. - Gli importi debbono essere espressi in unità di euro ed arrotondati all'unità inferiore fino a 49 centesimi di euro, all'unità superiore da 50 centesimi di euro in poi**



## DENUNCIA MENSILE PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI CORRENTI

Il presente modello deve essere redatto esclusivamente in EURO

matricola impresa		n. attività	categoria	codice fiscale impresa		
denominazione attività		Mod. 031/R		PERIODO		
indirizzo				mese	anno	
C.A.P.	comune		prov.			
legale rappr.te:		cognome	nome	codice fiscale		
denominazione impresa di gestione						forma giuridica

## QUADRO A: riepilogo dei dati retributivi e contributivi - somme a debito del datore di lavoro

CODICE CAUSALE	numero lavoratori spettacolo	numero sportivi professionisti	numero giorni lavorativi	retribuzione imponibile	codice tabella aliquota	importo contributi e/o trattenute ai pensionati
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
TOTALI						,00
TOTALE A						,00

## QUADRO B: riepilogo dei dati retributivi e contributivi dei lavoratori e dei datori di lavoro che beneficiano di particolari agevolazioni di legge

CODICE AGEVOLAZIONE	numero lavoratori	numero giorni lavorativi	retribuzione imponibile	codice tabella aliquota	importo agevolazione
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
			,00		,00
TOTALI			,00		,00
TOTALE B					,00

## QUADRO C:

importo dei contributi dovuti (tot. A - tot. B)

	,00
importo indicato nel mod. F24	
	,00
comunicazioni impresa:	

ORPI s.r.l. - Napoli

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni infedeli o incomplete attesta, sotto la propria responsabilità, che i dati contenuti nel presente modello sono veritieri e che:

ha  non ha

trattenuto la quota contributiva a carico del lavoratore

data \_\_\_\_\_ firma legale rappresentante \_\_\_\_\_ timbro dell'impresa \_\_\_\_\_

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (Mod. F24)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORELLO

## PARTE RISERVATA ALL'E.N.P.A.L.S.

data di presentazione	numero di protocollo

N.B. - Gli importi debbono essere espressi in unità di euro ed arrotondati all'unità inferiore fino a 49 centesimi di euro, all'unità superiore da 50 centesimi di euro in poi

**MODELLO 031/R (DENUNCIA MENSILE PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ENPALS)  
ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Il modello 031/R si riferisce al mese e deve essere compilato mensilmente dal datore di lavoro (di seguito, impresa) che occupa lavoratori dello spettacolo o sportivi professionisti, individuati sulla base delle vigenti disposizioni di legge. L'originale del predetto modello, debitamente compilato, deve essere consegnato o spedito alle **sedi periferiche ENPALS** o agli **uffici territoriali SIAE** entro e non oltre il giorno 25 del mese successivo a quello di riferimento (l'impresa che occupa contemporaneamente lavoratori di ambedue le suddette categorie è tenuta a predisporre due distinte denunce); copia dello stesso deve essere trattenuta dall'impresa.

Si ricorda che l'impresa è tenuta a porre in essere i suddetti adempimenti anche qualora, alla data di scadenza della presentazione del modello 031/R, non abbia ancora provveduto ad effettuare il versamento dei contributi previdenziali dovuti.

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA E DELLA DENUNCIA CONTRIBUTIVA**

**matricola impresa:** numero di matricola assegnato all'impresa (sei caratteri comprensivi degli zeri);  
**n. attività:** numero dell'attività assegnato dall'ENPALS all'impresa (tre caratteri comprensivi degli zeri);  
**categoria:** codice che individua il settore dell'attività dell'impresa (v. circolari ENPALS o sito ENPALS, [www.enpals.it](http://www.enpals.it));  
**codice fiscale impresa:** codice fiscale dell'impresa;  
**denominazione attività:** attività oggetto della denuncia contributiva;  
**indirizzo – C.A.P. – comune – prov.:** indirizzo, codice di avviamento postale, comune e provincia relativi alla sede dell'attività dell'impresa;  
**PERIODO:** mese e anno di competenza della denuncia, espressi in formato numerico;  
**legale rappr.te:** cognome e nome del legale rappresentante dell'impresa;  
**codice fiscale legale rappr.te:** codice fiscale del legale rappresentante dell'impresa;  
**denominazione impresa di gestione:** denominazione dell'impresa;  
**forma giuridica:** forma giuridica dell'impresa, es.: spa, srl, snc, d.i. (ditta individuale).

**Quadro A:** nel presente quadro devono essere indicati, preceduti da una delle seguenti causali, i dati relativi ai contributi dovuti e alle trattenute effettuate ai pensionati che lavorano.

CODICE CAUSALE	numero lavoratori spettacolo o numero sportivi professionisti	numero giorni lavorativi	retribuzione imponibile	codice tabella aliquota	importo contributi e/o trattenute ai pensionati
020	campo obbligatorio	campo obbligatorio	(1)	(7)	campo obbligatorio
022	campo obbligatorio	non compilare	(2)	A1	campo obbligatorio
026	campo obbligatorio	non compilare	(3)	K1	campo obbligatorio
033	campo obbligatorio	campo obbligatorio	(4)	(7)	campo obbligatorio
040	campo obbligatorio	non compilare	(5)	K2	campo obbligatorio
043	campo obbligatorio	non compilare	(6)	(7)	campo obbligatorio
098	campo obbligatorio	non compilare	non compilare	non compilare	campo obbligatorio

**Note:**

- (1) importo delle retribuzioni, non eccedenti i massimali stabiliti dalle vigenti norme, da assoggettare a contribuzione I.V.S.;
- (2) importo delle retribuzioni da assoggettare a contribuzione aggiuntiva nella misura dell'1%, ai sensi dell'art. 3-ter, d.l. n. 384/1992, convertito dalla l. n.438/1992;
- (3) importo delle somme a carico dell'impresa versate a finanziamento di forme di previdenza complementare di cui al d.lgs. n.124/1993;
- (4) importo delle retribuzioni corrisposte per le cd. "giornate di prova" (art.1, co.15, d.lgs. n.182/1997);
- (5) importo delle erogazioni previste dai contratti di lavoro di secondo livello (art.2, d.l. n.67/1997, convertito dalla l. n.135/1997);
- (6) importo delle retribuzioni, eccedenti i massimali stabiliti dalle vigenti norme, da assoggettare a contribuzione di solidarietà (lavoratori dello spettacolo: art.1, co.8, d.lgs. n. 182/1997; sportivi professionisti: art. 1, co.3, d.lgs. n.166/1997);
- (7) ai fini dell'individuazione del codice tabella aliquota si rinvia alle relative circolari ENPALS o al sito ENPALS, [www.enpals.it](http://www.enpals.it)

**CODICE CAUSALE:**

- "020": contributi IVS;
- "022": contribuzione aggiuntiva dell'1% a carico del lavoratore, ai sensi dell'art. 3-ter, d.l. n. 384/1992, convertito dalla l. n.438/1992;
- "026": contribuzione di solidarietà del 10% sulle somme a carico dell'impresa versate a finanziamento di forme di previdenza complementare (art. 9-bis, co.2, d.l. n.103/1991, convertito dalla l. n.166/1991);
- "033": contribuzione relativa alle "giornate di prova" (art. 1, co.15, d.lgs. n.182/1997);
- "040": contribuzione ridotta sulle erogazioni previste dai contratti di secondo livello (decontribuzione), ai sensi dell'art.2, d.l. n. 67/1997 convertito dalla l. n.135/1997;
- "043": contribuzione di solidarietà (lavoratori dello spettacolo: art. 1, co.8, d.lgs. n. 182/1997; sportivi professionisti: art. 1, co.3, d.lgs. n.166/1997);
- "098": trattenute effettuate ai pensionati che lavorano.

**QUADRO B:** nel presente quadro devono essere indicati i dati relativi alle agevolazioni contributive spettanti all'impresa per specifiche disposizioni legislative.

**CODICE AGEVOLAZIONE:** indicare il codice relativo al tipo di agevolazione contributiva (v. circolari ENPALS o sito ENPALS, [www.enpals.it](http://www.enpals.it));

**numero lavoratori:** numero dei lavoratori interessati alla specifica tipologia di agevolazione contributiva;

**numero giorni lavorativi:** numero totale dei giorni di lavoro cui si riferisce l'agevolazione contributiva;

**retribuzione imponibile:** importo complessivo della retribuzione sul quale è stata calcolata l'agevolazione contributiva;

**codice tabella aliquota:** codice di tabella corrispondente all'aliquota contributiva applicata per il calcolo della contribuzione agevolata (v. circolari ENPALS o sito ENPALS, [www.enpals.it](http://www.enpals.it));

**importo agevolazione:** importo di contribuzione "non versato" in base alle disposizioni normative (per le singole tipologie di agevolazione).

**QUADRO C:** nel presente quadro devono essere indicati l'importo dei contributi dovuti (totale quadro A – totale quadro B) e quello indicato nel relativo mod. F24.

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (Mod. F24):** nel presente quadro devono essere indicati i dati identificativi del mod. F24 utilizzato per il versamento dei relativi contributi; si ricorda che il versamento dei contributi previdenziali ENPALS va effettuato **esclusivamente** a mezzo mod. F24.

**Termine di pagamento:** ai sensi dell'articolo 18 del d.lgs. n. 241/1997, il versamento deve essere effettuato **entro il giorno 16 del mese successivo a quello di competenza della denuncia** (se coincidente con il sabato o con un giorno festivo, il termine di pagamento è prorogato al primo giorno lavorativo successivo).

Qualora l'impresa utilizzi la **procedura telematica predisposta dall'ENPALS per la trasmissione delle denunce trimestrali (mod. 031/CM)**, il modello 031/R sarà predisposto automaticamente dalla procedura stessa e non dovrà pertanto essere compilato.

Per ulteriori informazioni ed aggiornamenti è possibile consultare il sito [www.enpals.it](http://www.enpals.it), o rivolgersi alle Sedi periferiche ENPALS ed agli Uffici territoriali SIAE.