

Oggetto: **Richiesta sospensione obblighi contributivi - Eventi meteorologici Calabria, Sardegna e Sicilia**

Il/la sottoscritt_ _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____ / _____ / _____
C.F. _____ Residente in _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____
Legale rappresentante della Società _____
Matr. Inarcassa _____
Sede legale _____ Via _____
Cap _____ Prov. _____
Codice fiscale/Partita IVA _____
Indirizzo PEC _____

Consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di attestazioni false, a norma dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

richiede

ai sensi dell'art. 2 del D.L. 25/2026 la sospensione dei termini per il versamento dei contributi previdenziali dovuti dalla Società, con scadenza nel periodo compreso tra il 18 gennaio 2026 e il 30 aprile 2026.

A tal fine dichiara che

- la Società ha avuto, alla data del 18 gennaio 2026, la sede legale o la sede operativa dell'attività professionale, dichiarata alla competente Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, in immobili ubicati nei Comuni elencati nelle Ordinanze n. 1180 e n. 1181 emanate dal Dipartimento della Protezione Civile;
- la Società è stata individuata come avente diritto alla sospensione contributiva da apposita Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

e di essere a conoscenza che

- non è previsto il rimborso degli importi già versati dalla Società con scadenza tra il 18 gennaio 2026 e il 30 aprile 2026, né la compensazione di tali importi già versati con altri importi dovuti;
- i versamenti sospesi dovranno essere effettuati, senza applicazione di sanzioni e interessi, in unica soluzione entro il 10 ottobre 2026.

Data _____ Firma del dichiarante _____

È necessario allegare copia di un valido documento di identità

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte e inviato ad Inarcassa via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.it