

ELENCO DI TUTTI GLI ASSOCIATI / PARTECIPANTI AL RAGGRUPPAMENTO

Associato o Partecipante al raggruppamento n°1	COGNOME <input type="text"/> NOME <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/> QUOTA % di partecipazione <input type="text"/> ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/> PROVINCIA ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/>
Associato o Partecipante al raggruppamento n°2	COGNOME <input type="text"/> NOME <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/> QUOTA % di partecipazione <input type="text"/> ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/> PROVINCIA ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/>
Associato o Partecipante al raggruppamento n°3	COGNOME <input type="text"/> NOME <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/> QUOTA % di partecipazione <input type="text"/> ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/> PROVINCIA ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/>
Associato o Partecipante al raggruppamento n°4	COGNOME <input type="text"/> NOME <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/> QUOTA % di partecipazione <input type="text"/> ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/> PROVINCIA ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA <input type="text"/>
Associato o Partecipante al raggruppamento n°5	COGNOME <input type="text"/> NOME <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/> QUOTA % di partecipazione <input type="text"/> ALBO /COLLEGIO DI APPARTENENZA

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F/95

Il presente modello deve essere utilizzato esclusivamente per la domanda di registrazione ad Inarcassa delle **ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI o dei RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI**.

Il modello, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere inoltrato a:

Inarcassa - Direzione Attività Istituzionali
Ufficio Iscrizioni e Contribuzioni
Via Salaria, 229 - 00199 Roma
Fax 06.85.274.211
PEC: protocollo@pec.inarcassa.org

Informazioni dell'associazione / Raggruppamento	Indicare le informazioni anagrafiche che compaiono nell'Atto costitutivo e/o nel certificato di attribuzione della partita IVA.
Sede	Indicare le informazioni anagrafiche che compaiono nell'Atto costitutivo e/o nel certificato di attribuzione della partita IVA.
Rappresentante / Mandatario	Indicare i dati del rappresentante / mandatario o del soggetto che richiede la registrazione. E' necessario allegare copia di un documento di riconoscimento valido.
Elenco nominativo di tutti gli associati	Indicare tutti i nominativi dei singoli associati o partecipanti al raggruppamento temporaneo, la quota di partecipazione nonché il codice fiscale e l'Albo professionale di appartenenza. La somma delle quote riportate deve corrispondere come totale al 100% delle quote associative.

E' possibile esercitare le professioni protette nella forma di associazione professionale, costituita solo tra soggetti regolarmente iscritti a un albo professionale, e comprendente nella denominazione il nome e il cognome di tutti gli associati (art. 1 della legge 23 novembre 1939, n. 1815).

Le Associazioni professionali sono costituite tra professionisti iscritti all'albo per lo svolgimento in forma associata dell'attività professionale. Benché soggette a registrazione, le Associazioni professionali non sono tenute ad alcun obbligo dichiarativo né contributivo nei confronti di Inarcassa. L'obbligo di presentare la comunicazione obbligatoria dei dati reddituali prodotti in forma Associata, prevista ai sensi dell'articolo 2 del Regolamento Generale Previdenza, ricade in capo agli associati ingegneri ed architetti, i quali saranno tenuti a versare ad Inarcassa, in base alle rispettive quote di partecipazione, la contribuzione integrativa applicata alle fatture emesse dall'associazione.

Gli ingegneri e architetti facenti parte di un'associazione professionale risultano in possesso dei requisiti di iscrivibilità previsti dall'articolo 7 dello Statuto Inarcassa, qualora non assoggettati ad altra forma di previdenza obbligatoria.