

COMUNE DI STIMIGLIANO
Provincia di Rieti

**DETERMINAZIONE N. 141
DEL 14-07-2017**

**OGGETTO: INVIO DENUNCIA UNIEMENS MESE DI GIUGNO
2017 .**

Proposta di impegno formulata da:

I ^ AREA AMMINISTRATIVA

X

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto il D. Lgs n. 267 del 18.08.2000;

Vista la legge n. 127/97,

Vista la legge n. 191/98;

Visto il Decreto sindacale n. 03/2017;

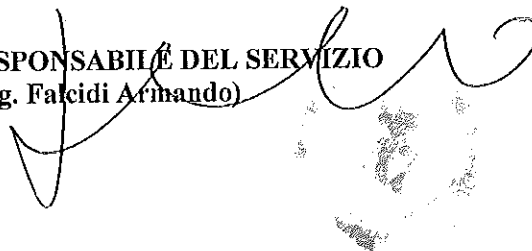
Ricordato che il Comune deve provvedere all'invio entro il 15 del mese successivo a quello di competenza all'invio del modello telematico UNIEMENS all'INPS

Considerato che l'Ufficio ha provveduto alla predisposizione del modello in parola relativamente al mese di Giugno 2017

DETERMINA

1)Di approvare le risultanze dell'invio del modello UNIEMENS mese giugno 2017, inviato all'INPS;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Rag. Falcidi Armando)





ISTITUTO NAZIONALE della PREVIDENZA SOCIALE

ID Trasmissione: 49598054

Data trasmissione: 15/07/2017 12.48.25

CF Persona Mittente:GLRFNC75B19E812E

CF Mittente:00094130572

Sede INPS:6900

CF Software House:00384350435

CODICE FISCALE:00094130572

RAGIONE SOCIALE:COMUNE DI STIMIGLIANO PERIODO:2017-06

Residuo contributivo		
Mittente:0002227/00		Denuncia Aziendale Presente
Num.Denunce Individuali:1	Tot.Somma a Debito:€24.63	Tot.Somma a Credito:€0.00
Num.Denunce Individuali Dichiarate:1	Tot.Somma a Debito Dichiarata:€25.00	Tot.Somma a Credito Dichiarata:€0.00
Num.Denunce Individuali (elimina):0		
Num.Denunce Individuali (Regolarizzazione):0		

GESTIONE RUBRICA	
Gli importi dei contributi posti nella presente tavola sono stati determinati secondo le modalità illustrate nel Messaggio n.355 del 23/05/2016	
PRGAZIENDA Ente dichiarante:00000	Codice fiscale Ente versante:00094130572 (PRGAZIENDA Ente versante:00000)
Num. Denunce Individuali:13	Num. Denunce Individuali (elimina):0

RIEPILOGO CONTRIBUTI (Elementi IVA)		
Gestione	Ente Dichiarante / Ente Versante / MIF	Dici Contributi / Altro Ente Versante
2-CPDEL	€ 7999.01	€0
6-INADEL	€ 1012.73	€0
9-GESTIONE CREDITO	€ 85.75	€0

RIEPILOGO CONTRIBUTI DA PRESTAZIONE (Elementi F)			
Gestione	Tipo piano ammortamento	Rata In pagamento	Dici Contributi / Altro Ente Versante
2-CPDEL	12-Ricongiunzione L.29/79	€76.58	€0