

## Disposizione di adesione al Fondo Interprofessionale FONARCOM

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante di: \_\_\_\_\_

con Sede Legale a \_\_\_\_\_

PARTITA IVA: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Allo Studio .....

LA DECISIONE DI ADERIRE A FONARCOM A FAR DATA DAL PRIMO UNIEMENS UTILE

LA DECISIONE DI ADERIRE A FONARCOM A FAR DATA DAL PRIMO UNIEMENS UTILE REVOCANDO  
L'ADESIONE AL FONDO.....

Invita quindi a provvedere alle opportune comunicazioni all'INPS attraverso il modello di "**Denuncia Aziendale**" del flusso **Uniemens Aggregato** dell'INPS, all'interno dell'elemento "**FondoInterprof**", attivando l'opzione "**Adesione**" con la seguente procedura:

- selezione del codice **REVO** (per i dipendenti) e del codice **REDI** (per i dirigenti) per la revoca dell'adesione ad altri Fondi (si consiglia di eseguire questa procedura anche in caso di assenza di un'adesione pregressa ad un altro Fondo);
- selezione contestuale del codice **FARC** e del **numero di dipendenti** a tempo determinato ed indeterminato;
- selezione contestuale del codice **FARC** e del **numero di dirigenti**.

Chiede inoltre che gli venga comunicata quanto prima l'adesione al Fondo Fonarcom attraverso la restituzione del seguente documento indicando i dati richiesti nello specchio sottostante:

N° DI MATRICOLA INPS	DATA DI ADESIONE A FONARCOM	N° DIPENDENTI

**Timbro e Firma del Legale Rappresentante**

.....