

MODELLO 10 31

Ente 1 COMUNE DI AMATRICE	Anno 2019
Pos. INAIL 1 28027878 6	Codice sede INAIL 24300

PRIMO PERIODO					SECONDO PERIODO				
Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.	Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.
01-01-2019	31-12-2019	722	4						

Retribuzioni A 980.677	Retribuzioni A
Retribuzioni B	Retribuzioni B
Retribuzioni C	Retribuzioni C

SEZIONE SCONTI	
Retribuzioni D	Retribuzioni D
Retribuzioni E	Retribuzioni E
Retribuzioni F	Retribuzioni F
Retribuzioni G	Retribuzioni G

Totale quadratura 980.677	Totale quadratura
Quote esenti 100% CFL	Quote esenti 100% CFL

RISULTATI DELL'AUTOLIQUIDAZIONE DI PREMI E CONTRIBUTI	
Premi INAIL regolaz. 4.704,80	Premi INAIL rata 4.704,80

REGOLAZIONE			
PRIMO PERIODO		SECONDO PERIODO	
Dal	Al	Dal	Al
01-01-2019	31-12-2019		
Tasso Inf. 4,75		Tasso Inf.	

RATA	
Tasso Inf. 4,75	Redd.presunto

MODELLO 10 31

Ente 1 COMUNE DI AMATRICE	Anno 2019
Pos. INAIL 2 28003074 65	Codice sede INAIL 24300

PRIMO PERIODO					SECONDO PERIODO				
Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.	Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.
01-01-2019	31-12-2019	730	4						

Retribuzioni A 189.193	Retribuzioni A
Retribuzioni B	Retribuzioni B
Retribuzioni C	Retribuzioni C

SEZIONE SCONTI	
Retribuzioni D	Retribuzioni D
Retribuzioni E	Retribuzioni E
Retribuzioni F	Retribuzioni F
Retribuzioni G	Retribuzioni G

Totale quadratura 189.193	Totale quadratura
Quote esenti 100% CFL	Quote esenti 100% CFL

RISULTATI DELL'AUTOLIQUIDAZIONE DI PREMI E CONTRIBUTI	
Premi INAIL regolaz. 3.118,51	Premi INAIL rata 3.118,51

REGOLAZIONE			
PRIMO PERIODO		SECONDO PERIODO	
Dal	Al	Dal	Al
01-01-2019	31-12-2019		
Tasso Inf. 16,32		Tasso Inf.	

RATA	
Tasso Inf. 16,32	Redd.presunto

MODELLO 10 31

Ente 1 COMUNE DI AMATRICE	Anno 2019
Pos. INAIL 3 28020191 52	Codice sede INAIL 24300

PRIMO PERIODO					SECONDO PERIODO				
Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.	Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.
01-01-2019	31-12-2019	723	4						

Retribuzioni A 58.816	Retribuzioni A
Retribuzioni B	Retribuzioni B
Retribuzioni C	Retribuzioni C

SEZIONE SCONTI	
Retribuzioni D	Retribuzioni D
Retribuzioni E	Retribuzioni E
Retribuzioni F	Retribuzioni F
Retribuzioni G	Retribuzioni G

Totale quadratura 58.816	Totale quadratura
Quote esenti 100% CFL	Quote esenti 100% CFL

RISULTATI DELL'AUTOLIQUIDAZIONE DI PREMI E CONTRIBUTI	
Premi INAIL regolaz. 535,23	Premi INAIL rata 535,23

REGOLAZIONE			
PRIMO PERIODO		SECONDO PERIODO	
Dal	Al	Dal	Al
01-01-2019	31-12-2019		
Tasso Inf. 9,01		Tasso Inf.	

RATA	
Tasso Inf. 9,01	Redd.presunto

MODELLO 10 31

Ente 1 COMUNE DI AMATRICE	Anno 2019
Pos. INAIL 4 92909738 91	Codice sede INAIL 24300

PRIMO PERIODO					SECONDO PERIODO				
Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.	Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.
01-01-2019	31-12-2019	9124	4						

Retribuzioni A 91.657	Retribuzioni A
Retribuzioni B	Retribuzioni B
Retribuzioni C	Retribuzioni C

SEZIONE SCONTI	
Retribuzioni D	Retribuzioni D
Retribuzioni E	Retribuzioni E
Retribuzioni F	Retribuzioni F
Retribuzioni G	Retribuzioni G

Totale quadratura 91.657	Totale quadratura
Quote esenti 100% CFL	Quote esenti 100% CFL

RISULTATI DELL'AUTOLIQUIDAZIONE DI PREMI E CONTRIBUTI	
Premi INAIL regolaz. 1.140,50	Premi INAIL rata 1.140,50

REGOLAZIONE			
PRIMO PERIODO		SECONDO PERIODO	
Dal	Al	Dal	Al
01-01-2019	31-12-2019		
Tasso Inf. 12,32		Tasso Inf.	

RATA	
Tasso Inf. 12,32	Redd.presunto

MODELLO 10 31

Ente 1 COMUNE DI AMATRICE	Anno 2019
Pos. INAIL 5 22114879 4	Codice sede INAIL 24300

PRIMO PERIODO					SECONDO PERIODO				
Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.	Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.
01-01-2019	31-12-2019	611	4						

Retribuzioni A 7.038	Retribuzioni A
Retribuzioni B	Retribuzioni B
Retribuzioni C	Retribuzioni C

SEZIONE SCONTI	
Retribuzioni D	Retribuzioni D
Retribuzioni E	Retribuzioni E
Retribuzioni F	Retribuzioni F
Retribuzioni G	Retribuzioni G

Totale quadratura 7.038	Totale quadratura
Quote esenti 100% CFL	Quote esenti 100% CFL

RISULTATI DELL'AUTOLIQUIDAZIONE DI PREMI E CONTRIBUTI	
Premi INAIL regolaz. 79,47	Premi INAIL rata 79,47

REGOLAZIONE			
PRIMO PERIODO		SECONDO PERIODO	
Dal	Al	Dal	Al
01-01-2019	31-12-2019		
Tasso Inf. 11,18		Tasso Inf.	

RATA	
Tasso Inf. 11,18	Redd.presunto

MODELLO 10 31

Ente 1 COMUNE DI AMATRICE	Anno 2019
Pos. INAIL 6 91829475 91	Codice sede INAIL 24300

PRIMO PERIODO					SECONDO PERIODO				
Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.	Dal	Al	V. Tarif.	Inq.	Sil.
01-01-2019	31-12-2019	730	4						

Retribuzioni A 50.853	Retribuzioni A
Retribuzioni B	Retribuzioni B
Retribuzioni C	Retribuzioni C

SEZIONE SCONTI	
Retribuzioni D	Retribuzioni D
Retribuzioni E	Retribuzioni E
Retribuzioni F	Retribuzioni F
Retribuzioni G	Retribuzioni G

Totale quadratura 50.853	Totale quadratura
Quote esenti 100% CFL	Quote esenti 100% CFL

RISULTATI DELL'AUTOLIQUIDAZIONE DI PREMI E CONTRIBUTI	
Premi INAIL regolaz. 838,22	Premi INAIL rata 838,22

REGOLAZIONE			
PRIMO PERIODO		SECONDO PERIODO	
Dal	Al	Dal	Al
01-01-2019	31-12-2019		
Tasso Inf. 16,32		Tasso Inf.	

RATA	
Tasso Inf. 16,32	Redd.presunto

RIEPILOGO VERSAMENTI INAIL

Ente 1 COMUNE DI AMATRICE	
Rata anticipata	10.554,29
Totale premi regolazione (al netto rata anticipata)	-137,56
Totale premi rata anno 2020	10.416,73
DA VERSARE (tot. premi regolazione + tot. premi rata dell'anno)	10.279,17