



FBA

Fondo Banche Assicurazioni

**ELENCO DEI DATI DA CONVALIDARE, DA MODIFICARE
O DA INSERIRE NELLA NUOVA SEZIONE ANAGRAFICA**

Dati anagrafica delle Imprese

1. DATI GENERALI IMPRESA

DENOMINAZIONE IMPRESA

(Compilazione manuale)

PARTITA IVA

(Compilazione manuale, max 11 caratteri)

SETTORE ECONOMICO

(Scegliere tra le opzioni)

- A - Agricoltura, caccia e silvicoltura
- B - Pesca, piscicoltura e servizi connessi
- C - Estrazione di minerali
- D - Attività manifatturiere
- E - Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua
- F - Costruzioni
- G - Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali e per la casa
- H - Alberghi e ristoranti
- I - Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
- J - Attività finanziarie
- K - Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, servizi alle imprese
- L - Amministrazione pubblica
- M - Istruzione
- N - Sanità e assistenza sociale
- O - Altri servizi pubblici, sociali e personali
- P - Attività svolte da famiglie e convivenze
- Q - Organizzazioni ed organismi extraterritoriali

DIMENSIONE IMPRESA

(Scegliere tra le opzioni)

- GRANDE IMPRESA
- PMI

Nel caso si scelga PMI compilare i seguenti campi:

- NUMERO DIPENDENTI *(Inserimento manuale)*
- BILANCIO O FATTURATO *(Scegliere la voce ed inserire l'importo corrispondente)*

NOMINATIVO RAPPRESENTANTE LEGALE

(Compilazione manuale)

E-MAIL DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Compilazione manuale)

DELEGATO DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Se presente, compilare i seguenti campi)

- Cognome del Delegato
- Nome del Delegato
- Indirizzo del Delegato
- Città del Delegato
- Provincia del Delegato
- CAP del Delegato
- Telefono del Delegato
- Fax del Delegato
- Indirizzo E-mail del Delegato

Dati anagrafica delle Imprese

2. SEDE LEGALE IMPRESA

Indirizzo della Sede Legale

(Compilazione manuale)

Città della Sede Legale

(Compilazione manuale)

Provincia della Sede Legale

(Elenco Province Italiane)

CAP della Sede Legale

(Compilazione manuale)

Telefono della Sede Legale

(Compilazione manuale)

Fax della Sede Legale

(Compilazione manuale)

3. SEDE OPERATIVA IMPRESA

(Compilare questa sezione solo se la Sede Operativa è diversa dalla Sede Legale)

- Indirizzo della Sede Operativa
- Città della Sede Operativa
- Provincia della Sede Operativa
- CAP della Sede Operativa
- Telefono della Sede Operativa
- Fax della Sede Operativa

4. GESTIONE DATI INPS

MATRICOLA INPS

(Compilazione manuale, max 10 caratteri)

NUMERO DI DIPENDENTI ALL'ADESIONE

(Compilazione manuale)

DATA DI ADESIONE AL FONDO

(Inserire la data nel formato gg/mm/aaaa)

MESE DI COMPETENZA DELL'ADESIONE

(Compilazione automatica)

Dopo aver inserito i dati relativi alla matricola INPS, è necessario, per completare la procedura di inserimento, effettuare l'upload della scansione del modello DM 10/2.

ATTENZIONE

Debbono essere inserite tutte le matricole INPS possedute dall'Impresa.

Dati anagrafica delle Imprese

5. Dati REFERENTE DELLE ATTIVITÀ

COGNOME DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

NOME DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

INDIRIZZO DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

CITTÀ DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

PROVINCIA DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

CAP DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

TELEFONO DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

FAX DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

E-MAIL DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)

USERNAME DEL REFERENTE
(Compilazione manuale)