



**ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA PER I LAVORATORI DELLO SPETTACOLO
E DELLO SPORT**

RICHIESTA DI RILASCIO DI CERTIFICATO DI AGIBILITÀ

DATI IMPRESA DI GESTIONE / ATTIVITÀ D'IMPRESA

codice gruppo numero attività

denominazione impresa di gestione _____

denominazione attività d'impresa _____

LUOGO DELL'EVENTO

indirizzo _____ C.A.P. descrizione _____

dal al E-mail destinatario _____

* **L'indirizzo e-mail dell'ufficio SIAE deve essere digitato di seguito a quello dell'impresa, nell'apposito campo della procedura web, separato da un punto e virgola.** firma del Legale Rappresentante _____

CODICI TIPO AGIBILITÀ (da indicare per ogni singolo lavoratore e per ogni singolo periodo lavorativo, se ricorre il caso)

- O - certificato di agibilità ordinario con obblighi contributivi
- E - certificato di agibilità in regime di esenzione contributiva (es. mod. E101)
- G - certificato di agibilità a titolo gratuito (es. spettacoli di beneficenza)(2)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di garantire, sotto la propria responsabilità civile e penale, la corrispondenza al vero dei dati contenuti nel presente modulo ed in particolare che i dati contributivi/retributivi indicati sono conformi alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola ed alla altra documentazione obbligatoria prevista per legge.

Ai sensi dell'art. 6, del D. Lgs. C.P.S. n. 708/1947 e successive modificazioni e integrazioni, le imprese dell'esercizio teatrale, cinematografico e circense, i teatri tenda, gli enti, le associazioni, le imprese del pubblico esercizio, gli alberghi, le emittenti radiotelevisive e gli impianti sportivi, che non siano in possesso del certificato di agibilità previsto dall'art.10, non possono far agire nei locali di proprietà o di cui abbiano un diritto personale di godimento i lavoratori dello spettacolo appartenenti alle categorie indicate dal n.1 al 14 dell'art.3, come adeguate e integrate da D.M. 15 marzo 2005 (1). In alternativa il certificato di agibilità potrà essere richiesto dai lavoratori autonomi esercenti attività musicali di cui al numero 23-bis del primo comma dell'articolo 3, salvo l'obbligo di custodia dello stesso che è posto a carico del committente. Il certificato dovrà essere esibito ad ogni richiesta dei funzionari ispettivi incaricati (cfr. art. 10, D. Lgs. C.P.S. n. 708/1947 e successive modificazioni e integrazioni).

Nel caso di mancato possesso del certificato di agibilità, le imprese, saranno soggette alle sanzioni amministrative previste nei casi della fattispecie.

La richiesta del certificato di agibilità deve essere effettuata prima dello svolgimento della prestazione lavorativa.

Nella compilazione della richiesta del certificato di agibilità, le date di svolgimento della prestazione lavorativa devono essere indicate in modo puntuale. In particolare, nel caso in cui i giorni della prestazione lavorativa siano contigui, sarà sufficiente precisare la data iniziale e finale della prestazione; viceversa, nell'ipotesi in cui le giornate lavorative non si susseguano tra loro, le medesime andranno specificate singolarmente. Qualora i lavoratori contenuti nella presente richiesta non siano immatricolati ne dovrà essere richiesta l'iscrizione per mezzo dell'apposito modello. **Il perfezionamento dell'adempimento coincide con la data di ACQUISIZIONE NELLA PROCEDURA ENPALS on-LINE. La presente richiesta deve essere presentata alla SIAE, in linea di massima, tre giorni lavorativi prima della data di inizio del periodo di agibilità richiesto.** Gli operatori SIAE rilasceranno copia del presente modello, datata e timbrata per ricevuta.

(1) **Si veda per l'adeguamento delle categorie dei soggetti assicurati al fondo pensioni per i lavoratori dello spettacolo, istituito presso l'ENPALS, le circolari Enpals nn. 7 e 8 del 30 marzo 2006.**

Foglio n° _____ di _____

(2) **Si allega dichiarazione dell'organizzatore dello spettacolo e dei lavoratori, attestante la natura sociale/benefica/solidaristica della manifestazione, nonché la mancanza di qualsiasi forma di compenso.**

RISERVATO AGLI OPERATORI SIAE

E-mail ufficio SIAE * _____

data presentazione data acquisizione

In caso di compilazione manuale, usare caratteri STAMPATELLO, penna nera a tratto spesso.

timbro ufficio



