

Agenzia delle Entrate  
(1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spett.le I.N.P.S.  
Via Ciri il Grande, 21 – 00144 Roma

Spett.le I.N.P.S.  
(2) Ufficio di \_\_\_\_\_  
(3) Via \_\_\_\_\_

**Oggetto: Atto di costituzione in mora con richiesta di versamento dei contributi previdenziali, qualora non versati, avente effetto anche di atto di interruzione della prescrizione.**

Il/La sottoscritto/a (3) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_, dipendente Agenzia delle Entrate con il profilo

di (4) \_\_\_\_\_ in servizio presso (5) \_\_\_\_\_

**premesse che**

- il lavoratore ha diritto al giusto e corretto trattamento di previdenza (artt. 36 e 38 Costituzione);
- il sottoscritto dipendente ha pertanto diritto alla osservanza degli obblighi previdenziali da parte del datore di lavoro in ordine al puntuale e continuativo versamento dei propri contributi previdenziali all'Istituto di previdenza;
- il sottoscritto non è stato messo in condizione di conoscere lo stato dei versamenti dei contributi previdenziali da parte del proprio datore di lavoro Agenzia delle Entrate e all'I.N.P.S..

**diffida e mette in mora per quanto possa occorrere**

l'Agenzia delle Entrate e l'I.N.P.S. richiedendo che entro e non oltre quindici giorni dalla presente l'Agenzia delle Entrate proceda al versamento dei contributi previdenziali relativi alla posizione del sottoscritto qualora per determinati periodi di tempo non siano stati versati e l'I.N.P.S. ad esigere dall'Agenzia delle Entrate il versamento dei contributi previdenziali relativi alla posizione dello scrivente qualora non versati.

Il presente atto di diffida e messa in mora costituisce altresì a tutti gli effetti di legge atto di interruzione della prescrizione del diritto del sottoscritto al versamento dei contributi previdenziali inerenti alla propria posizione ed alla integrale fruizione del trattamento previdenziale dovuto.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*firma*

**Attenzione:**

la presente va redatta in tre copie – **più una copia per ricevuta**- con consegna diretta degli atti lasciandosi rilasciare protocollo sulla copia del dipendente,

oppure inviata con racc. A/R,

oppure ancora via pec con ricevuta della trasmissione e della ricezione.

(1) Denominazione dell'Ufficio del Trattamento previdenziale dell'Agenzia di competenza del lavoratore

(2) Indirizzo sede Territoriale dell'INPS di competenza del dipendente

(3) Nome e Cognome e dati anagrafici.

(4) Qualifica – Area e fascia economica

(5) Ufficio sede di lavoro