

# Fondo Pensione Aperto Soluzione Previdente

## Adempimenti Operativi per le aziende











































<b>RECORD DETTAGLIO ISCRITTO</b>							
Col.	Nome	Descrizione	Lungh Max	Valore Predefi nito	Campo Obbligatori o	Formato dati	Modalità di compilazione
	di beneficio	beneficiario					
I.91	cognome beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	30		N	Carattere	
I.92	nome beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	30		N	Carattere	
I.93	codice fiscale beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	16		N	Codice Fiscale	
I.94	tipo sesso beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	1		N	Carattere	
I.95	data nascita beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	8		N	Data	
I.96	comune nascita 2	Dati beneficiario del beneficiario	30		N	Carattere	
I.97	prov nascita 2	Dati beneficiario del beneficiario	2		N	Carattere	
I.98	cap nascita 2	Dati beneficiario del beneficiario	5		N	CAP	
I.99	indirizzo residenza beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	50		N	Carattere	
I.100	comune residenza beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	30		N	Carattere	
I.101	prov residenza beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	2		N	Carattere	
I.102	cap residenza beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	5		N	CAP	
I.103	telefono beneficiario 2	Dati beneficiario del beneficiario	20		N	Carattere	
I.104	percentuale di beneficio 2	Dati beneficiario del beneficiario	6		N	Percentuale	
I.105	cognome beneficiario 3	Dati beneficiario del beneficiario	30		N	Carattere	
I.106	nome beneficiario 3	Dati beneficiario del beneficiario	30		N	Carattere	
I.107	codice fiscale beneficiario 3	Dati beneficiario del beneficiario	16		N	Codice Fiscale	
I.108	tipo sesso beneficiario 3	Dati beneficiario del beneficiario	1		N	Carattere	
I.109	data nascita beneficiario 3	Dati beneficiario del beneficiario	8		N	Data	
I.110	comune nascita 3	Dati beneficiario del beneficiario	30		N	Carattere	
I.111	prov nascita 3	Dati beneficiario del beneficiario	2		N	Carattere	
I.112	cap nascita 3	Dati beneficiario del beneficiario	5		N	CAP	
I.113	indirizzo	Dati del beneficiario	50		N	Carattere	



<b>RECORD DETTAGLIO ISCRITTO</b>							
Col.	Nome	Descrizione	Lungh Max	Valore Predefinito	Campo Obbligatorio	Formato dati	Modalità di compilazione
	residenza beneficiario 3	beneficiario					
I.114	comune residenza beneficiario 3	Dati del beneficiario	30		N	Carattere	
I.115	prov residenza beneficiario 3	Dati del beneficiario	2		N	Carattere	
I.116	cap residenza beneficiario 3	Dati del beneficiario	5		N	CAP	
I.117	telefono beneficiario 3	Dati del beneficiario	20		N	Carattere	
I.118	percentuale di beneficio 3	Dati del beneficiario	6		N	Percentuale	
I.119	fondo di provenienza	Trasferimento della posizione individuale maturata	30		C	Carattere	Valorizzare in caso di trasferimento
I.120	fondo istituito da	Trasferimento della posizione individuale maturata	30		C	Carattere	Valorizzare in caso di trasferimento
I.121	indirizzo fondo di provenienza	Trasferimento della posizione individuale maturata	50		C	Carattere	Valorizzare in caso di trasferimento
I.122	comune fondo di provenienza	Trasferimento della posizione individuale maturata	30		C	Carattere	Valorizzare in caso di trasferimento
I.123	prov fondo di provenienza	Trasferimento della posizione individuale maturata	2		C	Carattere	Valorizzare in caso di trasferimento
I.124	cap fondo di provenienza	Trasferimento della posizione individuale maturata	5		C	CAP	Valorizzare in caso di trasferimento
I.125	Luogo firma modulo	Luogo di firma del modulo di adesione	30		S	Carattere	
I.126	Data firma modulo	Data di firma del modulo di adesione	8		S	Data	

<b>RECORD CHIUSURA AZIENDA</b>							
Col.	Nome	Descrizione	Lungh Max	Valore Predefinito	Campo Obbligatorio	Formato dati	Modalità di compilazione
	Tipo record	Identificativo della tipologia di record	1		S	Carattere	
Z.1	Codice fiscale azienda	Codice fiscale dell'azienda mittente	16		S	Codice Fiscale	



**RECORD CHIUSURA AZIENDA**

Col.	Nome	Descrizione	Lungh Max	Valore Predefin ito	Campo Obbliga torio	Formato dati	Modalità di compilazione
Z.2	Totale adesioni	Numero delle righe di tipo I	8		S	Numero	Inserire il totale dei moduli di iscrizione presenti nei record di dettaglio

**RECORD CHIUSURA FLUSSO**

Col.	Nome	Descrizione	Lungh Max	Valore Predefin ito	Campo Obbliga torio	Formato dati	Modalità di compilazione
	Tipo record	Identificativo della tipologia di record	1		S	Carattere	
W.1	Totale aziende	Numero delle aziende presenti	8		S	Numero	Inserire il totale dei record di tipo T presenti nel flusso

**ALLEGATO 2 – DISTINTA DI CONTRIBUZIONE**

<b>Record TESTA FLUSSO</b>					
<b>Dato</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Lungh Max</b>	<b>Formato</b>	<b>Obbl</b>	<b>Note</b>
tipo_record	Identificativo della tipologia di record	1	Carattere	S	Assume il valore "A"
codice flusso	Codice identificativo del flusso	10	Carattere	S	Assume il valore "CONTRIBUTI"
cod_fondo	Codice identificativo fondo	10	Carattere	S	Assume il valore "DESIOVITA"
den_fondo	Denominazione del fondo	30	Carattere	S	Assume il valore "DESIOVITA"
cod_mittente	Codice Azienda	10	Carattere	S	Codice Azienda assegnato
den_mittente	Denominazione Azienda	100	Carattere	S	Ragione Sociale dell'azienda
tipo_operazione		10	Carattere	S	Assume il valore "EFFETTIVO"
data_invio	Data di invio del flusso	8	Data	S	Deve essere indicata nel formato AAAAMMGG
cod_versione	Codice versione del tracciato	3	Carattere	S	Assume il valore "001"

<b>Record TESTA AZIENDA</b>					
<b>Dato</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Lungh Max</b>	<b>Formato</b>	<b>Obbl</b>	<b>Note</b>
tipo record	Identificativo della tipologia di record	1	Carattere	S	Assume il valore "T"
cod fiscale azienda	Codice Fiscale dell'azienda	16	Carattere	S	
den azienda	ragione sociale dell'azienda	50	Carattere	S	
tipo recapito		2	Carattere	N	Se valorizzato assume valore "03"
indirizzo sede		50	Carattere	N	
cap sede		5	Carattere	N	
località sede		50	Carattere	N	
sigla provincia sede	EE se estera	2	Carattere	N	
desc. contratto	Contratto collettivo nazionale al quale fa riferimento l'azienda	15	Carattere	N	
data inizio periodo	Data inizio del periodo di raccolta	8	data	S	Deve essere indicata nel formato AAAAMMGG
data fine periodo	Data fine del periodo di raccolta	8	data	S	Deve essere indicata nel formato AAAAMMGG
data valuta	data valuta beneficiario	8	data	S	Deve essere indicata nel formato AAAAMMGG
email	e-mail dell'azienda	30	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali
den referente	referente	50	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali
num telefono referente		15	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali
num fax referente		15	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali
num protocollo	Numero di protocollo della distinta	20	Carattere	N	Dato facoltativo a disposizione delle aziende per registrare eventuali propri riferimenti



### Record DETTAGLIO CONTRIBUTO

Dato	Descrizione	Lungh Max	Formato	Obbl	Note
tipo record	Identificativo della tipologia di record	1	Carattere	S	Assume il valore "D"
tipo operazione	tipo operazione	2	Carattere	S	<ul style="list-style-type: none"> <li>CT per i contributi ordinari</li> <li>ST per gli storni di contributi (ATTENZIONE: nel caso di storni di contribuzioni gli importi dei contributi devono essere indicati con segno negativo)</li> <li>TT per conferimento TFR tacito (non definitivo)</li> <li>TE per conferimento TFR esplicito (non definitivo)</li> </ul>
cognome	cognome dell'aderente	50	Carattere	S	Scrivere con caratteri maiuscoli
nome	nome dell'aderente	50	Carattere	S	Scrivere con caratteri maiuscoli
cod fiscale aderente	codice fiscale dell'aderente	16	Carattere	S	Scrivere con caratteri maiuscoli, senza spazi
sexso	sexso dell'aderente	1	Carattere	N	
data nascita	data di nascita dell'aderente	8	Data	N	Deve essere indicata nel formato AAAAMMGG
data inizio competenza	data di inizio competenza del contributo	8	Data	S	Deve essere indicata nel formato AAAAMMGG (ATTENZIONE: la data inizio competenza deve essere sempre uguale alla data inizio periodo indicata nel record di testa o comunque inferiore alla data di fine periodo)
data fine competenza	data di fine competenza del contributo	8	Data	S	Deve essere indicata nel formato AAAAMMGG (ATTENZIONE: la data fine competenza deve essere sempre uguale alla data fine periodo indicata nel record di testa o comunque superiore alla data di inizio periodo)
imp ctrb aderente	importo dei contributi a carico dell'aderente	13	Importo	S	Deve essere indicato sempre con segno positivo; è indicato con segno negativo solo se il tipo_operazione è ST.
imp ctrb azienda	importo dei contributi a carico dell'azienda	13	Importo	S	Deve essere indicato sempre con segno positivo; è indicato con segno negativo solo se il tipo_operazione è ST.
imp ctrb tfr	importo dei contributi da TFR	13	Importo	S	Deve essere indicato sempre con segno positivo; è indicato con segno negativo solo se il tipo_operazione è ST.
imp ctrb aderente volontario	importo dei contributi volontari a carico aderente	13	Importo	N	Deve essere indicato sempre con segno positivo; è indicato con segno negativo solo se il tipo_operazione è ST.
imp quota iscrizione aderente	Importo della quota d'iscrizione a carico dell'aderente	13	Importo	N	Deve essere indicato sempre con segno positivo; è indicato con segno negativo solo se il tipo_operazione è ST.
imp quota iscrizione azienda	Importo della quota d'iscrizione a carico dell'azienda	13	Importo	N	Deve essere indicato sempre con segno positivo; è indicato con



					segno negativo solo se il tipo_operazione è ST.
imp contributo totale	importo totale dei contributi	13	Importo	S	È la somma delle voci precedenti
cod divisa	Codice divisa di versamento	3	Carattere	S	EUR
perc aderente	Percentuale di contribuzione (base + volontaria) a carico dell'iscritto	6	Percentuale	N	
perc_azienda	Percentuale di contribuzione a carico dell'azienda	6	Percentuale	N	
cod destinazione	Codice per la destinazione particolare dei contributi	20	Carattere	N	Non valorizzare

<b>Record CODA AZIENDA</b>					
Dato	Descrizione	Lungh Max	Formato	Obbl	Note
tipo record	Identificativo della tipologia di record	1	Carattere	S	Assume il valore "Z"
imp tot ctrb aderente	totale contributi fonte ADERENTE	13	Importo	S	
imp tot ctrb azienda	totale contributi fonte AZIENDA	13	Importo	S	
imp tot ctrb tfr	totale contributi fonte TFR	13	Importo	S	In caso di adesioni individuali assume valore 0
imp tot ctrb aderente volontario	Totale dei contributi volontari a carico aderente	13	Importo	N	
imp tot quota iscrizione aderente	Totale delle quote d'iscrizione a carico degli aderenti dichiarate nella lista	13	Importo	N	
imp tot quota iscrizione azienda	Totale delle quote d'iscrizione a carico dell'azienda dichiarate nella lista	13	Importo	N	
imp tot versamento	TOTALE contributi versati dall'azienda	13	Importo	S	
num tot aderenti	numero dei contribuenti dell'azienda	8	Numero	S	Numero di aderenti inseriti nella lista
totale record	totale numero record di dettaglio (tipo_record D)	8	Numero	S	
cod_abi_banca	cod abi banca ordinante	5	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali
cod_cab_banca	cod cab banca ordinante	5	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali
num_conto_corrente	conto corrente banca ordinante	12	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali
den_banca	denominazione banca ordinante	30	Carattere	N	Non valorizzare in caso di adesioni individuali

<b>Record CODA FLUSSO</b>					
Dato	Descrizione	Lungh Max	Formato	Obbl	Note
tipo record	Identificativo della tipologia di record	1	Carattere	S	Assume il valore "W"
totale record	totale numero record azienda (tipo_record T)	8	Numero	S	



**ALLEGATO 3 – FAC-SIMILE DI BONIFICO**

**Esempio di bonifico**

Banca Ordinante \_\_\_\_\_

ABI e CAB \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Vi prego di voler effettuare la seguente operazione di bonifico:

ESTREMI DEL VERSAMENTO	IMPORTO	DATA VALUTA _/_/___		DIVISA EUR	
	BENEFICIARIO <b>CHIARA VITA SPA – FPA SOLUZIONE PREVIDENTE</b>				
	CAUSALE (riportare INTEGRALMENTE la descrizione di seguito indicata) <b>CA</b> <a href="#">codice azienda</a> - <a href="#">datainiziocompetenza(aaaammgg)</a> - <a href="#">datafinecompetenza(aaaammgg)</a>				
CONTO CORRENTE DI ADDEBITO	ABI	CAB	NUMERO C/C	CIN	ISTITUTO DI CREDITO
	INTESTATARIO				
CONTO CORRENTE DI ACCREDITO	ABI	CAB	NUMERO C/C	CIN	ISTITUTO DI CREDITO
	<b>03440</b>	<b>01600</b>	<b>00003194400</b>	<b>C</b>	<b>BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA S.P.A.</b>
<b>CHIARA VITA SPA – FPA SOLUZIONE PREVIDENTE</b>					

Distinti Saluti.

Luogo e Data \_\_\_\_\_



tipo record	codice flusso	codice fondo	denominazione fondo	codice mittente	denominazione mittente	tipo operazione	data invio	codice versione
A	CONTRIBUTI	3155	3155	V0850	OFFICINA MECCANICA PINKO	EFFETTIVO	20070715	001

Sezione Azienda

tipo record	codice fiscale azienda	ragione sociale azienda	tipo recapito	indirizzo sede	cap sede	località sede	provincia sede	CCNL	data inizio periodo	data fine periodo	data valuta	email	referente	telefono	fax	numero protocollo distinta
T	00195686525	OFFICINA MECCANICA PINKO	93	VIA TURATI 3	22100	COMO	CO	METALMECCA NICO	20070501	20070630	20070715		Sig. Brambilla Matteo	031/.....	031/.....	

Sezione Dettaglio

tipo record	tipo operazione	cognome	nome	codice fiscale	tipo sesso	data nascita	data inizio competenza	data fine competenza	contributo aderente	contributo azienda	contributo TFR	contributo volontario	quota associativa aderente	quota associativa azienda	totale contributo	divisa	aliquota iscritto	aliquota azienda	aliquota tr	
D	IE	SCANZIANI	GIANLUCA	SCNGLC68121744G	M	19630612	20070501	20070630	0,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	EUR	0,00	0,00	100,00

Sezione Controllo Azienda

tipo record	totale contributi aderente	totale contributi azienda	totale contributi volontari	totale quota associativa aderente	totale quota associativa azienda	numero aderenti	numero record	codice ABI	codice CAB	numero conto corrente	denominazione banca
Z	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1	1	103440	33840	00000322665	banco desio e brianza

Sezione Controllo Flusso

tipo record	totale record di tipo T
W	

LEGENDA

	I campi evidenziati in VERDE sono INVARIANTI.
	I campi evidenziati in GIALLO sono OBBLIGATORI.
	I campi senza riempimento non sono obbligatori.