



DIREZIONE GENERALE
Direzione Centrale Assicurazione
Previdenza e Servizi Istituzionali

Roma, 14 luglio 2009
Prot. n. DCAPSI/8363/09

A tutte le imprese marittime

CIRCOLARE N. 12/09

OGGETTO: Sgravi contributivi a favore delle imprese armatoriali per le navi che esercitano attività di cabotaggio marittimo - premio infortuni e contributi di malattia e maternità anno 2009.

Dal 1° marzo 2009 è entrata in vigore la legge 27 febbraio 2009 n. 14, di conversione del c.d. decreto “mille proroghe” 30 dicembre 2008 n. 207, che ha prorogato per l’anno in corso, nel limite del 45 per cento dei contributi ordinariamente previsti, i benefici per le imprese di cabotaggio marittimo di cui all’articolo 34-sexies del decreto-legge 10 gennaio 2006, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 marzo 2006, n. 80.

Come previsto dal trattato CE, la disposizione è stata notificata alla Commissione Europea che, con decisione del 25 giugno 2009, n. C(2009)5001, ha espresso parere positivo nei confronti dello sgravio contributivo in favore delle società di trasporto marittimo che forniscono servizi di cabotaggio.

Fermo restando la validità delle istruzioni impartite, per ultimo, con circolare n. 3/2008, in ordine alle questioni normative dello sgravio (ad es. navi rientranti nello sgravio, lavoratori interessati dallo stesso), con la presente circolare si impartiscono i seguenti chiarimenti per l’applicazione pratica dello stesso, con riguardo sia al premio infortuni sia al versamento mensile dei contributi di malattia e maternità.

Le imprese che hanno versato il premio infortuni per il corrente anno con aliquota intera possono portare in compensazione l’importo eccedente in sede di regolazione del premio infortuni con la denuncia di autoliquidazione 2009/2010, oppure recuperare l’eventuale credito maturato mediante richiesta di rimborso alla competente Sede dell’Istituto.

Si informa inoltre che, per agevolare gli adempimenti delle imprese di cabotaggio che hanno richiesto con l'autoliquidazione la rateizzazione del premio infortuni, l'Istituto ha provveduto ad adeguare alle previsioni di legge il piano delle rate e, pertanto, gli importi da versare con i bollettini di c/c postali recapitati tengono conto dell'applicazione dello sgravio.

Per il riconoscimento definitivo dello sgravio è necessario, inoltre, che le imprese inoltrino alla competente Sede la dichiarazione di responsabilità allegata alla presente circolare e disponibile sul sito dell'IPSEMA nella sezione circolari e moduli (All. 1).

Si richiede alle imprese di assolvere tale adempimento nel più breve tempo possibile, e comunque, unitamente alla denuncia mensile dei contributi di malattia e maternità in scadenza il 17 agosto 2009, al fine di procedere all'applicazione dello sgravio anche per tali posizioni contributive.

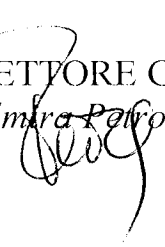
Relativamente ai contributi di malattia e maternità versati in eccedenza per i periodi di paga da gennaio 2009, le imprese possono compensare l'ammontare dello sgravio contributivo spettante sugli importi dovuti per le restanti mensilità, salvo richiedere il rimborso del credito (o l'eccedenza dello stesso) alla competente Sede dell'Istituto.

Al fine di verificare la correttezza degli adempimenti contributivi, si invitano gli armatori e loro delegati ad interrogare la specifica funzione predisposta nei servizi on line "**situazione assicurativa**", segnalando via fax alla Sede competente eventuali anomalie.

All. 1

IL DIRETTORE GENERALE

Palma Palocelli



All. 1

All. 1

**SCHEMA DELLA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
DELL'IMPRESA DI NAVIGAZIONE**

Alla Sede Compartimentale I.P.SE.MA.

di

OGGETTO: *Dichiarazione di responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, ai fini dello sgravio contributivo riconosciuto ai sensi delle vigenti leggi.*

DATI DELL'IMPRESA DI ARMAMENTO E DELLA NAVE

IMPRESA DI ARMAMENTO _____

SEDE/ DOMICILIO _____

DENOMINAZIONE DELLA NAVE _____

Iscritta al n. _____ dell'Ufficio marittimo _____

POSIZIONE CONTRIBUTIVA I.P.SE.MA. Conto n. _____ Certificato n. _____

POSIZIONE CONTRIBUTIVA I.N.P.S. DELLA NAVE: n. _____

presso la Sede I.N.P.S. di _____.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, in qualità di _____, dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000, che la nave sopra indicata nell'anno 2009 :

esercita attività di cabotaggio

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria.

In fede

Data, _____

Si allega copia di valido documento di identità del legale rappresentante.