



Repubblica di San Marino  
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE  
IL COMITATO ESECUTIVO

San Marino 13/05/19  
VISTO PER COPIA CONFORME  
LA SEGRETERIA

SEDUTA DEL 16 Aprile 2019

DELIBERA N. 24

PAG. N. 28

**Oggetto: Piano di rientro – Modifica applicazione penalità**

***Il Comitato Esecutivo,***

*verificato che non sussiste agli atti della presente delibera conflitto di interessi in capo ai membri del Comitato Esecutivo,*

***Il Comitato Esecutivo,***

vista la precedente delibera n. 8 del 5/10/2015 con la quale veniva approvata la nota applicativa dell'Uff. Contributi che regola il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali scaduti;

preso atto dell'esigenza di modificare la suddetta delibera

vista la nota prot. n. 1563 del 22 marzo 2019 dell'Uff. Contributi con la quale viene proposta la nuova procedura "piano di rientro per l'applicazione delle penalità"

vista l'importanza di adottare un trattamento di equità verso tutti i contribuenti;

***Prende atto ed approva***

*Il "piano di rientro – modifica applicazione penalità" trasmessa con nota prot. n.1563 del 22 marzo 2019 dell'Uff. Contributi copia della quale costituisce parte integrante della presente delibera, con decorrenza dal 1/06/2019*

*Pertanto, conseguentemente alla nuova proposta, la precedente delibera n. 8 del 5 ottobre 2015 si intende superata a far data dal 1/06/2019.*

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Andrea Gualtieri -

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

- Dott. Sandro Pavesi -

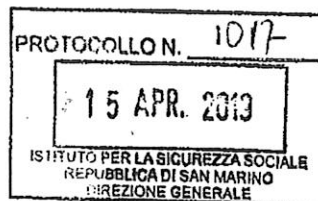
IL DIRETTORE DELLE ATTIVITA'  
SANITARIE E SOCIO SANITARIE

- Dott.ssa Mara Morini -

Atto deliberativo trasmesso a: Comitato Esecutivo, Segreteria di Stato per la Sanità, Uff. Contributi.



ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE  
Sezione Contributi



San Marino, 15 Aprile 2019/1718 d.F.R.  
**Prot. n. 1888/UC/2019**

Ill.mo  
Comitato Esecutivo I.S.S.  
SEDE

**Oggetto : Piani di rientro - Modifica applicazione penalità**

Lo scrivente ufficio con riferimento alla Delibera n.8 del 05/10/2015 chiede all'Ill.mo Comitato Esecutivo di modificare la suddetta circa la riduzione delle penalità in base all'art.47 L.135/2006 nel seguente modo:

Se l'operatore ha intenzione di stipulare un piano di rientro deve presentare la richiesta all'Istituto (Uff.Contributi), in base alle scadenze contributive possono emergere i seguenti punti:

**1. Se la richiesta viene inoltrata prima della scadenza prevista** per il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali su cui il contribuente vuole un piano di rientro, le penalità vengono applicate al 2,5% maggiorate degli interessi di mora al tasso legale calcolati alla data effettiva di pagamento. Il piano di rientro può essere rilasciato per un massimo di 6 rate mensili. Solo se la richiesta comprende diverse mensilità o scadenze contributive, la dilazione di pagamento può superare il semestre fino ai 12 mesi ma in questo caso le penalità vengono applicate al 5% dal 7° mese maggiorate degli interessi di mora al tasso legale calcolati alla data effettiva di pagamento.

**2. Se la richiesta viene inoltrata dopo la scadenza prevista** per il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali per i quali questo servizio non ha ancora emesso la cartella esattoriale presso il Dipartimento Esattoria si applicano la penalità del 5% maggiorate degli interessi di mora al tasso legale calcolati alla data effettiva di pagamento. Il piano di rientro può essere rilasciato per un massimo di 6 rate mensili. Solo se la richiesta comprende diverse mensilità o scadenze contributive, la dilazione di pagamento può superare il semestre fino ai 12 mesi.

**3. Se il contribuente non inoltra nessuna richiesta di piano di rientro** e paga dopo le scadenze contributive previste dalla Legge, d'ufficio vengono applicate le intere penalità maggiorate degli interessi di mora come previsto dall'art. 47 Legge 135/2006 e dalla Legge 70/2004.

REPUBBLICA DI SAN MARINO

Via Scialoja, 20 - 47898 Borgo Maggiore

T +378 (0549) 994343

F +378 (0549) 994493

Email: [contributi@iss.sm](mailto:contributi@iss.sm)



**ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE**  
*Sezione Contributi*

**4. Se la richiesta di piano di rientro riguarda un saldo a debito** di una ditta o di un lavoratore autonomo viene autorizzata la dilazione per un massimo di 4 mesi senza nessuna maggiorazione a titolo di penalità ed interessi di mora.

Si precisa inoltre:

5) Se sono contributi previdenziali ed assistenziali con cartella esattoriale emessa presso il Dipartimento Esattoria e l'operatore ha intenzione di stipulare un piano di rientro con Banca Centrale, l'Istituto non sarà tenuto a ridurre o annullare le penalità. La procedura deve essere interamente gestita da BCSM in base alla Legge 70/2004.

Nel caso in cui il piano di rientro non venga rispettato si procederà d'ufficio all'immediata iscrizione a ruolo presso la Banca Centrale di San Marino in base alla Legge 70/2004.

Per semplificare la gestione delle autorizzazioni dei piani di rientro in base alla delibera che verrà rilasciata,

il Direttore Amministrativo, delega alla firma la Responsabile dell'ufficio Contributi se gli operatori sono in regola con il pregresso e non hanno casistiche particolari.

Mentre, nel caso in cui emergano elementi in difetto la Responsabile dell'Ufficio Contributi illustrerà per autorizzare il piano di rientro al Direttore Amministrativo.

Per quanto sopraesposto si propone decorrenza dal 01/06/2019.

Cordiali Saluti.

UFFICIO CONTRIBUTI  
Repubblica San Marino  
(SOPRINTENDENTE MACINA)  
SEZIONE CONTRIBUTI

In allegato: moduli per richiesta piani di rientro.

SM/SM

REPUBBLICA DI SAN MARINO

Via Scialoja, 20 - 47893 Borgo Maggiore

T +378 (0549) 994343

F +378 (0549) 994493

Email: [contributi@iss.sm](mailto:contributi@iss.sm)



**ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE**  
*Sezione Contributi*

INTESTAZIONE \_\_\_\_\_

**Modulo Ditte**

■ COE \_\_\_\_\_

Recapito telefonico : \_\_\_\_\_

Indirizzo e mail : \_\_\_\_\_

Sede c/o : \_\_\_\_\_

Borgo Maggiore, \_\_\_\_\_

**Oggetto** : Piano di rientro relativo al \_\_\_\_\_

Con la presente lettera chiedo ad Ill.mo Istituto di autorizzarmi il piano di rientro, in base alla delibera del Comitato Esecutivo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la seguente somma di € \_\_\_\_\_ (v. in allegato documentazione):

**Numero rate** : \_\_\_\_\_ **decorrenza dal** : \_\_\_\_\_

**Pagamento** tramite :

- Bollettino di pagamento (codice 70)  
scaricabile sul sito BCSM - Modulistica - Istituto Sicurezza Sociale
- Bonifico bancario: SM 86V032 2509 8000 0001 0005 965

Causali da indicare su Bollettino di pagamento o nella causale Bonifico Bancario:

- Causale 251 - 300 (Vera sorte)
- Causale 251 - 301 (Conguaglio)
- Causale 251 - 302 (Penalità / Interessi)

Nel caso in cui il piano di rientro non venga rispettato si procederà all'immediata iscrizione a ruolo presso la Banca Centrale di San Marino in base alla Legge 70/2004.

RingraziandoVi anticipatamente, vogliate gradire i miei cordiali saluti.

Repubblica San Marino  
ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE  
SEZIONE CONTRIBUTI



**ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE**  
*Sezione Contributi*

Parte da compilare da parte dell'ISS

Il contribuente risulta:

- ☐ In regola con il pregresso
- ☐ Non in regola con il pregresso

Applicazione penalità per piani di rientro massimo 12 mesi :

- ☐ 2,50 % (se la richiesta di dilazione è presentata prima della scadenza prevista dalla Legge)
- ☐ 2,50 % e 5,00 % (se la richiesta di dilazione è presentata prima della scadenza prevista dalla Legge ma va oltre il 6° mese)
- ☐ 5,00 % (se la richiesta di dilazione è presentata dal giorno successivo alla scadenza prevista dalla Legge)

Ill.mo Direttore,

Si chiede l'autorizzazione a quanto sopra:

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro dell'Ufficio)

Resp. della procedura : \_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA**

San Marino lì, \_\_\_\_\_

-----  
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**VISTO NON SI AUTORIZZA**

San Marino lì, \_\_\_\_\_

-----  
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Spedito via E-mail**

**REPUBBLICA DI SAN MARINO**

Via Scialoja, 20 - 47893 Borgo Maggiore

T +378 (0549) 994343

F +378 (0549) 994493

Email: [contributi@iss.sm](mailto:contributi@iss.sm)



**ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE**  
*Sezione Contributi*

INTESTAZIONE \_\_\_\_\_

**Modulo Lav. Autonomi**

■ COD ISS \_\_\_\_\_

Recapito telefonico : \_\_\_\_\_

Indirizzo e mail : \_\_\_\_\_

Residente : \_\_\_\_\_

Borgo Maggiore, \_\_\_\_\_

**Oggetto :** Piano di rientro relativo al \_\_\_\_\_

Con la presente lettera chiedo ad Ill.mo Istituto di autorizzarmi il piano di rientro, in base alla delibera del Comitato Esecutivo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la seguente somma di € \_\_\_\_\_ (v. in allegato documentazione):

**Numero rate :** \_\_\_\_\_ **decorrenza dal :** \_\_\_\_\_

**Pagamento tramite :**

☐ Bollettino di pagamento (codice 70)

scaricabile sul sito BCSM - Modulistica - Istituto Sicurezza Sociale

☐ Bonifico bancario: SM 86V032 2509 8000 0001 0005 965

Causali da indicare su Bollettino di pagamento o nella causale Bonifico Bancario:

- Causale 251 - 303 (I acconto)
- Causale 251 - 304 (II acconto)
- Causale 251 - 305 (Conguaglio)
- Causale 251 - 306 (Penalità / Interessi)
- Causale 251 - 307 (Gestione Separata)

Nel caso in cui il piano di rientro non venga rispettato si procederà all'immediata iscrizione a ruolo presso la Banca Centrale di San Marino in base alla Legge 70/2004.

RingraziandoVi anticipatamente, vogliate gradire i miei cordiali saluti.

Repubblica San Marino  
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE  
SEZIONE CONTRIBUTI



**ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE**  
**Sezione Contributi**

Parte da compilare da parte dell'ISS

Il contribuente risulta:

- ☐ In regola con il pregresso
- ☐ Non in regola con il pregresso

Applicazione penalità per piani di rientro massimo 12 mesi :

- ☐ 2,50 % (se la richiesta di dilazione è presentata prima della scadenza prevista dalla Legge)
- ☐ 2,50 % e 5,00 % (se la richiesta di dilazione è presentata prima della scadenza prevista dalla Legge ma va oltre il 6° mese)
- ☐ 5,00 % (se la richiesta di dilazione è presentata dal giorno successivo alla scadenza prevista dalla Legge)

Ill.mo Direttore,

Si chiede l'autorizzazione a quanto sopra:

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro dell'Ufficio)

Resp. della procedura : \_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA**

**San Marino lì, \_\_\_\_\_**  
-----

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**VISTO NON SI AUTORIZZA**

**San Marino lì, \_\_\_\_\_**  
-----

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**Spedito via E-mail**

**REPUBBLICA DI SAN MARINO**

Via Scialoja, 20 - 47893 Borgo Maggiore

T +378 (0549) 994343

F +378 (0549) 994493

**Email: [contributi@iss.sm](mailto:contributi@iss.sm)**