

FAC SIMILE UNIEMENS – A TITOLO ESEMPLIFICATIVO

Si richiede di allegare documentazione attestante la trasmissione del flusso Uniemens, con evidenza di: ragione sociale dell'azienda, matricola, mese competenza del flusso, opzione Fondo "FART", data di trasmissione.

Denuncia Contributiva

 Istituto Nazionale Previdenza Sociale		
ISTITUTO NAZIONALE della PREVIDENZA SOCIALE		
ID Trasmissione: 12345		
Data trasmissione: 08/07/2026 07:32:45		
CF Persona Mittente: xxxxxxxxxxxxxxxx		
Sede INPS: 12345		
CF Software House: xxxxxxxxxxxxxxxx		
CODICE FISCALE: 123456789	RAGIONE SOCIALE: XXXXXX XXXXX SRL	PERIODO: 2026-06
Posizioni contributive		Composizione: CP
Matricola: 123456789		Denuncia Aziendale: Presente
Num.Denunce Individuali: 2	Tot.Somma a Debito: €1335.40	Tot.Somma a Credito: €1512.18
Num.Denunce Individuali Dichiarate: 2	Tot.Somma a Debito Dichiarata: €1335.00	Tot.Somma a Credito Dichiarata: €1512.00
Num.Denunce Individuali (elimina): 0		
Num.Denunce Individuali (Regolarizzazione): 0		
Matricola: 123456789		Denuncia Aziendale: Presente
Num.Denunce Individuali: 2	Tot.Somma a Debito: €722.84	Tot.Somma a Credito: €0.00
Num.Denunce Individuali Dichiarate: 2	Tot.Somma a Debito Dichiarata: €723.00	Tot.Somma a Credito Dichiarata: €0.00
Num.Denunce Individuali (elimina): 0		
Num.Denunce Individuali (Regolarizzazione): 0		

ATTESTAZIONE DELLA DENUNCIA CONTRIBUTIVA RELATIVA AL PERIODO:

Giugno 2026

Matricola Azienda 123456789000 XXXX SRL
Codice Fiscale XXXXXXXXXX
Numero dipendenti 9
N.dip a tempo determinato 4
Forza Aziendale 6
Cod. Stat. Contr XXXXXXXXXX
Cod. Autorizzazione 123
Data di Presentazione 08/07/26
Numero di Pratica Da Generare

In relazione al flusso UniEmens inviato da codesta azienda con sistemi automatizzati ai sensi dell'art. 44 della legge n. 326 del 2003, si comunicano, con DM10 Virtuale, i dati trasmessi.

Quadro Unico										
Codice	Qualifica			Tipo Contribuzione	Tipo Lavoratore	Dipendenti	Tempo Lavoro	Imponibile	Somma a Debito	Somma a credito
	1	2	3							
1000	1	P	D	00	0	4	hh 342.00	----- 1,00	----- 1,19	
1000	1	P	I	00	0	5	hh 514.00	----- 2,00	----- 1,30	
M980						5		61,00	6,10	
Q198						0			0,41	

Importi espressi in euro

Tot. Ricostruito: €: ----- €0,00

Somma a debito del datore di lavoro: €: -----

Ha trattenuto la quota contributiva a carico dei lavoratori

Il Direttore della Sede

XXXXXXXXXX

Matricola azienda 1234567890

XXXX SRL

In relazione al flusso UniEmens inviato da codesta azienda con sistemi automatizzati ai sensi dell'art. 44 della legge n. 326 del 2003, si comunicano, con DM10 Virtuale, i dati trasmessi.

Adesione/Revoca Fondi Interprofessionali				
Data Trasmissione	ID Trasmissione	Numero di pratica	Codice	Num. Dipendenti
08/07/26	XXXXXXXXXXXXXX	Da Generare	FART	9
08/07/26	XXXXXXXXXXXXXX	Da Generare	FART	6

Il Direttore della Sede

XXXXXXXXXX

Esempio UNIEMENS 1:

INPS - Controlli Uniemens



SOFTWARE
DI CONTROLLO
UNIEMENS INDIVIDUALE



Visualizzazione esito per

Codice errore

Denuncia

Contesto

Tutti (2) - Avvisi (1) - Forzabili (1) - Bloccanti (0)

2674 (854)

Si ricorda che l'elemento Revoca è obbligatorio solo in caso di mobilità tra fondi (vedi circolare n. 107/2009). Non è necessario per la comunicazione di una prima adesione. In ogni caso, l'avviso deve essere letto per proseguire con l'elaborazione.

Fondointerprof

* CfAzienda: 1234567

* Matricola: 1234567

* RagSocAzienda: xxxxxxxxxxxxxx

* AnnoMeseDenuncia: 2026/06

* CSC: 123

* CA: 123

!

Fondointerprof/Adesione/CodFondo	FART
Fondointerprof/Revoca	(assente)

Cerca



10:42

02/07/26



Esempio UNIEMENS 2:

Stampa di controllo denuncia Uniemens - mese di Giugno 2026

AZIENDALE

Azienda: 00002 . SNC

Codice fiscale azienda: 0252

Ente: I.N.P.S. Pos: 1 830 Nr. Matricola: 836 Mese denuncia: 06/2026 Mese di competenza: 06/2026

000	Informazioni generali	Data esecutiv.	:
		Tr. quota lav.	: 5
		N. lavoratori	: 2
		Forza aziendale	: 2

COD.INDIR/N. AUTORIZ	DESCRIZIONE	Forza aziendale	N.DIP	ORE	GIORNI	SETT.	RETRIBUZIONI	SOMME A CREDITO	SOMME A DEBITO	PERC.
FIN_ADE	Adesione fondi interprofe									
FART	Fondo Artigian. Formazion		2							
QUA	Dati quadratura	Denunce indiv.: 2 Tot.debito: 190,00 Tot.credito: 0,00								
		Importo sospeso con finanziamento: 0,00								

FAC SIMILE CASSETTO AZIENDE INOPTATE (che non hanno aderito ad altri Fondi in precedenza) screenshot dall'area riservata INPS, con evidenza di matricola, ragione sociale, periodo di adesione a FART **"DATI NON PRESENTI"**, data di estrazione dello screenshot.

08/07/26, 12:28 INPS - Cassetto Previdenziale Contribuente

ITA - MyINPS (https://servizi2.inps.it/servizi/areariservata) Esci (logout.aspx)

INPS Cerca

<https://www.inps.it> / [Tutti i servizi](https://www.inps.it/it/tutti-i-servizi.html) (https://www.inps.it/it/tutti-i-servizi.html) / Cassetto Previdenziale Contribuente

Ricerca avanzata

Apri Ricerca

Novità

Nessuna news disponibile

Fondi Interprofessionali (123456789... - xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx SRL) 08/07/2026 12:28

Dati non presenti

Ver. 1.0.25

 Chiedi a DGT

<https://servizi2.inps.it/servizi/CPADesktop/home2.aspx> 1/2