

Da inviare entro il
31 maggio 2008
a mezzo raccomandata A/R

DICH. QB.CR.

Spett.le E. N. P. A. M.
SERVIZIO CONTRIBUTI
PROPORZIONALI FONDO GENERALE
Via Torino 38 – 00184 Roma

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
(ai sensi dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Con riferimento alla delibera del Consiglio di Amministrazione n. 56/07, il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ Codice E.N.P.A.M. _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

dichiara

MESE / ANNO

- che dal ____/____ a tutt'oggi è soggetto ad altra forma di previdenza obbligatoria, ovvero è titolare di un trattamento pensionistico;
- che ha prodotto i seguenti redditi professionali derivanti dall'esercizio dell'attività medica ed odontoiatrica, al netto delle spese necessarie per produrli:

(N.B: non devono essere dichiarati i redditi già soggetti a contribuzione E.N.P.A.M. derivanti dall'attività di medico di medicina generale, pediatra di libera scelta, addetto ai servizi di continuità assistenziale, specialista ambulatoriale, specialista esterno)

Anno di produzione del reddito	Reddito professionale netto in cifre	Reddito professionale netto in lettere
2002		
2003		
2004		
2005		
2006		

Data, _____

Firma _____

N. B. La presente dichiarazione deve essere corredata della copia di un documento d'identità in corso di validità. Per ulteriori informazioni possono essere contattati i seguenti numeri: tel. 06.48.29.48.29 - fax 06.48.29.44.44

INFORMATIVA MODELLO DICH. QB. CR

Il presente modello deve essere utilizzato esclusivamente dai professionisti in possesso dei requisiti per l'accesso alla contribuzione ridotta (titolarità di altra previdenza obbligatoria o di trattamento pensionistico obbligatorio) che vogliono autodenunciare i redditi professionali prodotti e non dichiarati usufruendo dell'aliquota contributiva ridotta del 2%, ai sensi della delibera del Consiglio di Amministrazione n. 56/2007.

Il modello DICH.QB.CR deve essere spedito, **debitamente compilato e sottoscritto**, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno improrogabilmente entro e non oltre il **31 maggio 2008**. In particolare dovranno essere indicati:

- la data di inizio del rapporto che legittima la richiesta di accesso alla contribuzione ridotta (titolarità di altra copertura previdenziale o di trattamento pensionistico obbligatorio);
- i redditi prodotti negli anni 2002 – 2006 non dichiarati entro i termini regolamentari.

Qualora il modello DICH.QB.CR sia inviato oltre il suddetto termine ovvero non correttamente compilato in ogni sua parte, i contributi eventualmente dovuti saranno determinati sulla base dell'aliquota ordinaria del 12,50%.

Si precisa che, in caso di reddito pari a \emptyset , nell'apposito riquadro dovrà esser indicato espressamente il numero \emptyset .

Eventuali recapiti telefonici (fisso o mobile) potranno essere indicati in calce, nello spazio sottostante la sottoscrizione.

Mod. DICH.QB.CR.

ATTENZIONE: il mod. DICH.QB.CR non può essere utilizzato da chi, pur in possesso dei suddetti requisiti, sia tenuto per le annualità successive al 2001 al versamento sulla base dell'aliquota ordinaria del 12,50%. I professionisti che si trovano in tale situazione dovranno invece utilizzare il modello DICH.QB.

Per ulteriori informazioni sono a disposizione i seguenti numeri: tel. 06.48.29.48.29 - fax 06.48.29.44.44.

INFORMATIVA SULLA "PRIVACY"

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali acquisiti dall'Ente verranno trattati, anche con l'ausilio di Società terze specificatamente individuate, nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità, riservatezza e tutela dei diritti, per i fini istituzionali dell'ENPAM e secondo le finalità previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Fondazione.