

**MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA
(ART. 31 REGOLAMENTO ENPAB)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nato/a a

Data di nascita

Codice Fiscale

Residente a

CAP

Telefono

E-mail

e-mail *PEC

Nome

Prov.

Nazionalità

Sesso

Prov.

Via/Piazza

Civico

Cellulare

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di non esercitare la libera professione di Biologo, in forma singola, associata e/o societaria (SNC\SAS\STP), anche sotto forma di Collaborazione Coordinata e Continuativa, Collaborazione Occasionale, Convenzionamento Interno (Specialista Ambulatoriale) e attività Intramoenia e di non aver prodotto reddito derivante dall'attività libero professionale le cui prestazioni richiedono l'iscrizione nell'Albo professionale dei Biologi come previsto dall'art. 1 del D.Lgs. 103/96 e dal vigente Statuto dell' ENPAB dalla data
- Di avere i requisiti previsti dall' Art. 31 comma 3 del Regolamento di Disciplina delle Funzioni di Previdenza;
- Di non aver altra copertura previdenziale obbligatoria (Inps, ex Inpdap, casse professionali, ecc.)**

CHIEDE

Di poter essere ammesso/a alla contribuzione volontaria per conseguire il requisito contributivo per il diritto a pensione, impegnandosi a conservare l'iscrizione all' Ordine Nazionale dei Biologi dalla data

AUTORIZZA

espressamente l'ENPAB ai sensi degli articoli 1241 e seguenti del Codice Civile a compensare il credito maturato per contribuzione versata in eccedenza con eventuali debiti previdenziali a qualunque titolo maturati.

Data

Firma Autografa e leggibile

Sottoscrizione dell'autocertificazione e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi del regolamento UE 679/2016, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso a che i dati vengano utilizzati da ENPAB ai fini istituzionali. Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che i dati costituiranno oggetto di divulgazione o diffusione se non per comunicazioni alle autorità competenti.

Data

Firma Autografa e leggibile
