



Ufficio Contributi e Prestazioni
Via di Porta Lavernale, 12 - 00153 R O M A
Tel. 06/45547011
PEC: protocollo@pec.enpab.it

Il presente modulo deve essere inviato all'Ente
scegliendo una delle seguenti modalità:
(PEC, Racc. AR o Consegnata a mano)

Autocertificazione di possesso dei
requisiti per accedere alla prestazione ai
sensi dell'art. 32 del Regolamento di
Previdenza dell'ENPAB. Il sottoscritto/a
Biologo/a, consapevole delle conseguenze
derivanti dal rilascio di dichiarazioni
mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso
di atti falsi, sotto la propria responsabilità,
dichiara, ai sensi e per gli effetti del DPR
n. 445/2000, quanto segue:

DOMANDA DI RISCATTO DEGLI ANNI DI ATTIVITA' PROFESSIONALE RELATIVI AI PERIODI PRECEDENTI ALL'ISTITUZIONE DELL'ENTE

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____/____/____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Cap. _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____

Fax. _____ Cellulare _____ E-mail _____

PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

(COMPILARE SOLO LE PARTI DI INTERESSE)

- di essere iscritto all'Ente di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi dal _____ a tutt'oggi e di essere in regola con la posizione contributiva e assicurativa.
di essere stato regolarmente iscritto all'Albo Nazionale Dei Biologi per gli anni oggetto del riscatto
- di essere superstita dell' iscritto _____ matricola _____
- di non avere presentato analogha domanda presso altro Ente previdenziale e che i periodi richiesti sono privi di contributi presso altra gestione previdenziale obbligatoria.
- di aver svolto effettiva attività libero professionale per gli anni oggetto del riscatto

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 32 del regolamento di previdenza

DI POTER RISCATTARE N. _____ DI ANNI (MASSIMO CINQUE)

PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

CHIEDE

- Che l'aliquota da applicare (art. 3 commi 1 e 1ter del regolamento) alla media dei redditi netti conseguiti nell'esercizio dell'attività libero professionale di Biologo negli ultimi cinque anni, sia del _____
- Di versare in unica soluzione
- Di versare secondo un piano di rateizzo in 24 rate mensili di cui 3 contestuali all'accettazione.

Documentazione da allegare: 1. Fotocopia leggibile di un documento di identità valido

Data _____

Firma _____

Ai sensi del Dlgs del 30/06/2003 n. 196, il sottoscritto esprime il proprio consenso a che i dati vengano utilizzati ai fini istituzionali e non costituiscano oggetto di divulgazione o diffusione se non per comunicazioni alle autorità competenti.

In relazione alla data di presentazione della domanda di riscatto, il calcolo dell'onere relativo, in caso di determinazione dell'importo in funzione dei redditi conseguiti nel quinquennio antecedente alla data di presentazione della domanda, potrà essere effettuato dall'Ente unicamente a seguito dell'acquisizione del reddito professionale netto di lavoro autonomo relativo all'anno precedente.