

E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza

DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

DICHIARA

che per l'anno 1996 ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u> |                     | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|--|---------------------|---|---------|
| Reddito Professionale da<br>partita I.V.A.           | [_____]             | Volume Affari del<br>Profess. da partita I.V.A.       | [_____] |
| Reddito Collaborazione<br>Coordinata e Continuativa  | [_____]             | Onorari Collaborazione<br>Coordinata e Continuativa   | [_____] |
| Reddito da Attività<br>Intramoenia                   | [_____]             | Onorari lordi da Attività<br>Intramoenia              | [_____] |
| Reddito da Convenzionato<br>Interno                  | [_____]             | Onorari Lordi da<br>Convenzionato Interno             | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS                           | [_____,_] Q.ta ___% | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione<br>Professionale         | [_____,_] Q.ta ___% | Volume Affari dell'<br>associato                      | [_____] |
| Reddito da Collaborazione<br>Occasionale             | [_____]             | Onorari Lordi da<br>collaborazione<br>Occasionale     | [_____] |
| Reddito di Associazione in<br>Partecipazione         | [_____]             | Reddito Lordo da<br>Associazione in<br>Partecipazione | [_____] |
| TOTALE REDDITI<br>PROFESSIONALI                      | [_____]             | TOTALE ONORARI<br>LORDI                               | [_____] |

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs. 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.

**E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola 1524 \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza**

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno 1997 ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u> |                             | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |                |
|--|-----------------------------|---|----------------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.              | [ _____,____ ]              | Volume Affari del Prof. da partita I.V.A.             | [ _____,____ ] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa     | [ _____,____ ]              | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [ _____,____ ] |
| Reddito da Attività Intramoenia                      | [ _____,____ ]              | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [ _____,____ ] |
| Reddito da Convenzionato Interno                     | [ _____,____ ]              | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [ _____,____ ] |
| Reddito socio di SNC o SAS                           | [ _____,____ ] Q.ta _____ % | Volume Affari del socio                               | [ _____,____ ] |
| Reddito di una associazione Professionale            | [ _____,____ ] Q.ta _____ % | Volume Affari dell' associato                         | [ _____,____ ] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                | [ _____,____ ]              | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [ _____,____ ] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione            | [ _____,____ ]              | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [ _____,____ ] |
| <b>TOTALE REDDITI PROFESSIONALI</b>                  | [ _____,____ ]              | <b>TOTALE ONORARI LORDI</b>                           | [ _____,____ ] |

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**

E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza

DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

DICHIARA

che per l'anno 1998 ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u>               |         | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|--|---------|---|---------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.                            | [_____] | Volume Affari del Prof. da partita I.V.A.             | [_____] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa                   | [_____] | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [_____] |
| Reddito da Attività Intramoenia                                    | [_____] | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [_____] |
| Reddito da Convenzionato Interno                                   | [_____] | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS [_____,_____] Q.ta ____%                |         | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione Professionale [_____,_____] Q.ta ____% |         | Volume Affari dell'associato                          | [_____] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                              | [_____] | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [_____] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione                          | [_____] | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [_____] |
| TOTALE REDDITI PROFESSIONALI                                       | [_____] | TOTALE ONORARI LORDI                                  | [_____] |

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs. 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.

E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza**

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno 1999 ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u>               |         | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|--|---------|---|---------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.                            | [_____] | Volume Affari del Prof. da partita I.V.A.             | [_____] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa                   | [_____] | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [_____] |
| Reddito da Attività Intramoenia                                    | [_____] | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [_____] |
| Reddito da Convenzionato Interno                                   | [_____] | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS [_____,_____] Q.ta ____%                |         | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione Professionale [_____,_____] Q.ta ____% |         | Volume Affari dell' associato                         | [_____] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                              | [_____] | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [_____] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione                          | [_____] | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [_____] |
| <b>TOTALE REDDITI PROFESSIONALI</b>                                | [_____] | <b>TOTALE ONORARI LORDI</b>                           | [_____] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

[10%] -- [12%] -- [14%] -- [16%] -- [18%] -- [20%]

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**

E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno **2000** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u> |                    | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|--|--------------------|---|---------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.              | [_____]            | Volume Affari del Prof. da partita I.V.A.             | [_____] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa     | [_____]            | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [_____] |
| Reddito da Attività Intramoenia                      | [_____]            | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [_____] |
| Reddito da Convenzionato Interno                     | [_____]            | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS                           | [_____] Q.ta ____% | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione Professionale            | [_____] Q.ta ____% | Volume Affari dell' associato                         | [_____] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                | [_____]            | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [_____] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione            | [_____]            | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [_____] |
| <b>TOTALE REDDITI PROFESSIONALI</b>                  | [_____]            | <b>TOTALE ONORARI LORDI</b>                           | [_____] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

[10%] -- [12%] -- [14%] -- [16%] -- [18%] -- [20%]

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs. 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**

E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza**

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno **2001** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u>               |         | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|--|---------|---|---------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.                            | [_____] | Volume Affari del Prof. da partita I.V.A.             | [_____] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa                   | [_____] | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [_____] |
| Reddito da Attività Intramoenia                                    | [_____] | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [_____] |
| Reddito da Convenzionato Interno                                   | [_____] | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS [_____,_____] Q.ta ____%                |         | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione Professionale [_____,_____] Q.ta ____% |         | Volume Affari dell' associato                         | [_____] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                              | [_____] | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [_____] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione                          | [_____] | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [_____] |
| <b>TOTALE REDDITI PROFESSIONALI</b>                                | [_____] | <b>TOTALE ONORARI LORDI</b>                           | [_____] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

[10%] -- [12%] -- [14%] -- [16%] -- [18%] -- [20%]

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs. 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**

**E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza**

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno **2002** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u> |                   | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|--|-------------------|---|---------|
| Reddito Professionale da<br>partita I.V.A.           | [_____]           | Volume Affari del<br>Profess. da partita I.V.A.       | [_____] |
| Reddito Collaborazione<br>Coordinata e Continuativa  | [_____]           | Onorari Collaborazione<br>Coordinata e Continuativa   | [_____] |
| Reddito da Attività<br>Intramoenia                   | [_____]           | Onorari lordi da Attività<br>Intramoenia              | [_____] |
| Reddito da Convenzionato<br>Interno                  | [_____]           | Onorari Lordi da<br>Convenzionato Interno             | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS                           | [_____] Q.ta ___% | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione<br>Professionale         | [_____] Q.ta ___% | Volume Affari dell'<br>associato                      | [_____] |
| Reddito da Collaborazione<br>Occasionale             | [_____]           | Onorari Lordi da<br>collaborazione<br>Occasionale     | [_____] |
| Reddito di Associazione in<br>Partecipazione         | [_____]           | Reddito Lordo da<br>Associazione in<br>Partecipazione | [_____] |
| <b>TOTALE REDDITI<br/>PROFESSIONALI</b>              | [_____]           | <b>TOTALE ONORARI<br/>LORDI</b>                       | [_____] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

|10%| -- |12%| -- |14%| -- |16%| -- |18%| -- |20%|

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs. 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**

E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno **2003** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u> |                    | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|--|--------------------|---|---------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.              | [_____]            | Volume Affari del Profess. da partita I.V.A.          | [_____] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa     | [_____]            | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [_____] |
| Reddito da Attività Intramoenia                      | [_____]            | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [_____] |
| Reddito da Convenzionato Interno                     | [_____]            | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS                           | [_____] Q.ta ___ % | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione Professionale            | [_____] Q.ta ___ % | Volume Affari dell' associato                         | [_____] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                | [_____]            | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [_____] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione            | [_____]            | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [_____] |
| TOTALE REDDITI PROFESSIONALI                         | [_____]            | TOTALE ONORARI LORDI                                  | [_____] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

[10%] -- [12%] -- [14%] -- [16%] -- [18%] -- [20%]

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**



E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza**

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno **2004** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u> |                               | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |                  |
|--|-------------------------------|---|------------------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.              | [ _____, _____ ]              | Volume Affari del Profess. da partita I.V.A.          | [ _____, _____ ] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa     | [ _____, _____ ]              | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [ _____, _____ ] |
| Reddito da Attività Intramoenia                      | [ _____, _____ ]              | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [ _____, _____ ] |
| Reddito da Convenzionato Interno                     | [ _____, _____ ]              | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [ _____, _____ ] |
| Reddito socio di SNC o SAS                           | [ _____, _____ ] Q.ta _____ % | Volume Affari del socio                               | [ _____, _____ ] |
| Reddito di una associazione Professionale            | [ _____, _____ ] Q.ta _____ % | Volume Affari dell' associato                         | [ _____, _____ ] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                | [ _____, _____ ]              | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [ _____, _____ ] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione            | [ _____, _____ ]              | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [ _____, _____ ] |
| <b>TOTALE REDDITI PROFESSIONALI</b>                  | [ _____, _____ ]              | <b>TOTALE ONORARI LORDI</b>                           | [ _____, _____ ] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

|10%| -- |12%| -- |14%| -- |16%| -- |18%| -- |20%|

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**

**E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza**

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno **2005** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u> |                           | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |                |
|--|---------------------------|---|----------------|
| Reddito Professionale da<br>partita I.V.A.           | [ _____,____ ]            | Volume Affari del<br>Profess. da partita I.V.A.       | [ _____,____ ] |
| Reddito Collaborazione<br>Coordinata e Continuativa  | [ _____,____ ]            | Onerari Collaborazione<br>Coordinata e Continuativa   | [ _____,____ ] |
| Reddito da Attività<br>Intramoenia                   | [ _____,____ ]            | Onerari lordi da Attività<br>Intramoenia              | [ _____,____ ] |
| Reddito da Convenzionato<br>Interno                  | [ _____,____ ]            | Onerari Lordi da<br>Convenzionato Interno             | [ _____,____ ] |
| Reddito socio di SNC o SAS                           | [ _____,____ ] Q.ta ____% | Volume Affari del socio                               | [ _____,____ ] |
| Reddito di una associazione<br>Professionale         | [ _____,____ ] Q.ta ____% | Volume Affari dell'<br>associato                      | [ _____,____ ] |
| Reddito da Collaborazione<br>Occasionale             | [ _____,____ ]            | Onerari Lordi da<br>collaborazione<br>Occasionale     | [ _____,____ ] |
| Reddito di Associazione in<br>Partecipazione         | [ _____,____ ]            | Reddito Lordo da<br>Associazione in<br>Partecipazione | [ _____,____ ] |
| <b>TOTALE REDDITI<br/>PROFESSIONALI</b>              | [ _____,____ ]            | <b>TOTALE ONORARI<br/>LORDI</b>                       | [ _____,____ ] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

|10%| -- |12%| -- |14%| -- |16%| -- |18%| -- |20%|

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**

E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza**

**DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso

**DICHIARA**

che per l'anno **2006** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

| <u>Dati per il calcolo del contributo soggettivo</u>              |         | <u>Dati per il calcolo del contributo integrativo</u> |         |
|---|---------|---|---------|
| Reddito Professionale da partita I.V.A.                           | [_____] | Volume Affari del Prof. da partita I.V.A.             | [_____] |
| Reddito Collaborazione Coordinata e Continuativa                  | [_____] | Onorari Collaborazione Coordinata e Continuativa      | [_____] |
| Reddito da Attività Intramoenia                                   | [_____] | Onorari lordi da Attività Intramoenia                 | [_____] |
| Reddito da Convenzionato Interno                                  | [_____] | Onorari Lordi da Convenzionato Interno                | [_____] |
| Reddito socio di SNC o SAS [_____, ___] Q.ta ___ %                |         | Volume Affari del socio                               | [_____] |
| Reddito di una associazione Professionale [_____, ___] Q.ta ___ % |         | Volume Affari dell' associato                         | [_____] |
| Reddito da Collaborazione Occasionale                             | [_____] | Onorari Lordi da collaborazione Occasionale           | [_____] |
| Reddito di Associazione in Partecipazione                         | [_____] | Reddito Lordo da Associazione in Partecipazione       | [_____] |
| <b>TOTALE REDDITI PROFESSIONALI</b>                               | [_____] | <b>TOTALE ONORARI LORDI</b>                           | [_____] |

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta

|10%| -- |12%| -- |14%| -- |16%| -- |18%| -- |20%|

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non in forma statistica ed anonima. Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti, ex DLgs 196/03, anche a fini di eventuali accertamenti da parte dei competenti Uffici Fiscali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*allego alla presente copia del documento di riconoscimento valido.**