



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

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

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

QUADRO A/B DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTIA CONTRIBUZIONE

N.B. SI CONSIGLIA, per la compilazione di questo quadro, DI LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI ALLEGATE

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 **2011** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

Dati per il calcolo del contributo soggettivo

Dati per il calcolo del contributo integrativo

Reddito Professionale con partita I.V.A.

Rigo A1 ,

Reddito da Collaborazione Coordinata e Continuativa

Rigo A2 ,

Reddito da Attività Intramoenia

Rigo A3 - a ,

Reddito da Convenzionamento Interno

Rigo A3 - b ,

Volume d'affari del Professionista con partita I.V.A.

Rigo B1 ,

Onorari Lordi da Collab. Coordinata e Continuativa

Rigo B2 ,

Onorari Lordi da attività Intramoenia

Rigo B3 - a ,

Onorari Lordi da Convenzionamento Interno

Rigo B3 - b ,

Reddito Prof. Prod. in forma Soc. (SNC o SAS)

Rigo A4 - a ,

Quota di partecip.

%

Volume d'affari rapportato alla quota

Rigo B4 - a ,

Reddito da Associazione tra Professionisti

Rigo A4 - b ,

Quota di partecip.

%

Volume d'affari rapportato alla quota

Rigo B4 - b ,

Reddito da Collaborazione Occasionale

Rigo A5 ,

Onorari Lordi da Collaborazione Occasionale

Rigo B5 ,

Reddito da contratti di assoc.ne in partecipazione

Rigo A6 ,

Reddito lordo da contratti di assoc.ne in partecipazione

Rigo B6 ,

Totale redditi professionali

Rigo A7 ,

Totale onorari lordi

Rigo B7 ,

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta e vedere le istruzioni

<input type="checkbox"/> 10%	<input type="checkbox"/> 12%	<input type="checkbox"/> 14%	<input type="checkbox"/> 16%	<input type="checkbox"/> 18%	<input type="checkbox"/> 20%
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

La presente comunicazione deve essere inviata entro e non oltre il 25/07/2010 utilizzando unicamente la busta allegata.

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o di diffusione se non in forma statistica e anonima.

Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti anche ai fini di eventuali accertamenti con i competenti Uffici Fiscali.

Data _____

Firma _____

Il modulo può essere inviato tramite PEC a protocollo@pec.enpab.it o Racc. A/R o consegnata a mano.