

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO *UNA TANTUM* per farmacisti liberi professionisti e figure assimilate (O.096)

il termine ultimo per la presentazione delle domande è il 5 settembre 2023.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
residente in via _____ località _____
provincia _____ c.a.p. _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____

c h i e d e

- che gli/le venga corrisposto il contributo *una tantum* stanziato per l'anno 2023 in favore degli iscritti liberi professionisti e figure assimilate; **(2)**
- che, per la liquidazione della presente istanza, l'importo spettante venga corrisposto mediante accredito sul conto corrente intestato a **(3)**

presso _____
(denominazione e indirizzo dell'Istituto di Credito o dell'Ufficio Postale - **NOTA: i libretti postali NON sono validi**)

codice IBAN (riportare nelle caselle sottostanti i 27 caratteri del codice):

- -

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai fini dell'erogazione di una prestazione assistenziale

DICHIARA

- che dall'anno 2021 ha svolto l'attività professionale in qualità di farmacista:
 - libero/a professionista con partita IVA
 - con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
 - borsista

- che nel corrente anno di imposta il proprio reddito è sottoposto a regime fiscale agevolato [solo per i titolari di partita IVA con regime fiscale di vantaggio (art.27, D.L. n.98/2011) e per coloro che hanno aderito a quello forfettario (art.1, L.n.190/2014) ai quali non verrà applicata la relativa ritenuta d'acconto]
- di aver preso visione dell'allegata informativa resa dall'ENPAF ai sensi dell'art.13 del Regolamento Generale sulla Protezione di Dati (GDPR, 2016/679/UE). **(4)**

ALLEGA alla presente:

- attestazione ISEE del proprio nucleo familiare rilasciata nel 2023;
[ATTENZIONE! LA DSU NON SOSTITUISCE L'ATTESTAZIONE ISEE NÉ BLOCCA IL TERMINE DI PRESENTAZIONE. LE DOMANDE PRIVE DI ATTESTAZIONE ISEE O CHE RIPORTINO OMISSIONI/DIFFORMITÀ NON SARANNO AMMESSE]
- copia delle quietanze di pagamento del contributo Enpaf, se il versamento è stato effettuato nei trenta giorni precedenti la domanda; (6).
- copia di un documento di riconoscimento.

_____ (data)

_____ (firma)

Allegati n. _____

(1) Gli allegati alla domanda devono essere numerati e trasmessi in formato PDF.

(2) il contributo *una tantum* può essere richiesto **esclusivamente** dagli iscritti all'Enpaf che, nel triennio 2021-2023, abbiano svolto l'attività lavorativa in regime libero-professionale o con contratto di co.co.co, o che siano stati titolari di borsa di studio. Per ulteriori specifiche si rimanda alla regolamentazione dell'iniziativa. Eventuali informazioni possono essere richieste all'Ufficio Relazioni con il Pubblico al n. 06/54711 o tramite e-mail all'indirizzo info@enpaf.it.

(3) Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al richiedente. Se esiste un cointestatario, indicarne nominativo e data di nascita.

(4) a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, 2016/679/UE), la graduatoria per l'assegnazione del contributo assistenziale sarà pubblicata con l'indicazione del codice ENPAF in luogo del nominativo. Il codice personale:

- è rilevabile nella sezione 'anagrafica' dell'area personale ENPAF ONLINE (codice archivio)
- (5)** • può essere richiesto al Servizio Relazioni con il pubblico esclusivamente inviando una e-mail all'indirizzo info@enpaf.it unitamente ad un proprio documento di riconoscimento

(6) Si ricorda che, nei limiti della prescrizione, è ammessa una morosità pregressa non superiore ad 1/4 del contributo previdenziale dovuto per ciascun anno e che, a pena di esclusione, è onere del richiedente documentare l'assolvimento dell'obbligo contributivo.

modulo aggiornato a giugno 2023

ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA FARMACISTI -
FONDAZIONE ENPAF

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Art. 13 GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (2016/679/UE)

L' E.N.P.A.F. –Ente Nazionale di Previdenza e di Assistenza Farmacisti- con sede in Viale Pasteur n.49, 00144 Roma, in qualità di Titolare del trattamento informa che tutti i dati e le informazioni personali e sensibili che vengono forniti mediante la compilazione dell'apposito modulo di domanda e degli eventuali allegati sono necessari per l'erogazione delle proprie prestazioni istituzionali e, in particolare, verranno utilizzati ai soli fini dell'istruttoria e della definizione della pratica che La riguarda.

Il conferimento al trattamento dei dati è facoltativo, ma necessario. Nel caso in cui Lei ometta di comunicare, in tutto o in parte, i dati che Le sono richiesti, ciò potrà interrompere o, comunque, ritardare l'iter della procedura.

I dati forniti saranno utilizzati, anche con sistemi automatizzati, da personale appositamente autorizzato a tutti i trattamenti necessari per la definizione della Sua istanza e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ENPAF. Tali dati saranno trattati con adeguate misure di sicurezza, nei limiti e per la durata stabiliti dalle leggi o dai regolamenti applicabili e, comunque, al netto di eventuale contenzioso, fino al raggiungimento delle predette finalità.

I dati forniti non verranno diffusi se non in esecuzione di obblighi di legge ma, ove necessario per le finalità sopra indicate, saranno comunicati all'Istituto di Credito incaricato del servizio di cassa per conto dell'ENPAF e, da questo, alla banca prescelta per il pagamento della prestazione. I dati potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni o Enti quando ciò sia previsto da leggi o da regolamenti, ovvero sia altrimenti necessario per il perseguimento dei fini istituzionali degli Enti riceventi o dell'ENPAF.

In riferimento ai trattamenti sopra citati, sono riconosciuti all'interessato i diritti di cui agli artt.15 e ss. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, 2016/679/UE) fra i quali, in particolare, il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione o l'opposizione al trattamento, nonché la portabilità dei dati nei casi previsti dal GDPR stesso. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Responsabile Protezione Dati nominato dall'ENPAF e domiciliato per la funzione presso il recapito sopra indicato, anche scrivendo a dpo@enpaf.it. In qualsiasi momento, in caso di violazione della normativa vigente, è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali i cui recapiti sono disponibili sul sito www.garanteprivacy.it .
