

**QUADRO A – DATI ANAGRAFICI**

Matricola Iscritto

Cognome e Nome

Nato/a il

C. F.

Iscritto/a ENPAP dal

**QUADRO L – Attività in convenzione 2006**

Corrispettivi Lordi da convenzione

Versamenti da convenzione





Si suggerisce di allegare al modello il CUD 2007 (redditi 2006)

**QUADRO B - Libera professione 2006 non in convenzione (se presente)**

Reddito netto da lib. professione

Corrispettivi lordi da lib. professione

**QUADRO D**

Barrare la casella se si versa il soggetto dopo il 65° anno di età

Barrare la casella se si vuole versare il 14% di contributo soggettivo

Barrare la casella se i corrispettivi lordi sono inferiori al reddito netto

**CALCOLO DEI CONTRIBUTI 2006 - Arrotondare solo gli importi totali (caselle A e B)**

Soggettivo versato da convenzione

Soggettivo dovuto da libera professione

Soggettivo minimo

**Soggettivo totale a carico Iscritto**

A

Integrativo versato da convenzione

Integrativo dovuto da libera professione

Integrativo minimo

**Integrativo totale a carico Iscritto**

B

**Maternità dovuta**

C

**Totale a carico iscritto (A+ B+ C)**

D

**Acconto versato dall'iscritto**

E

**SALDO DA VERSARE (D - E)**

F

**QUADRO E – RIDUZIONE DEL CONTRIBUTO SOGGETTIVO MINIMO**

Chiedo la riduzione del contributo soggettivo minimo per l'anno 2006:

**A - nella misura del 50% - e cioè a € 390,00 - in quanto:**

libero professionista che contemporaneamente ha svolto, nel 2006, attività di lavoro subordinato anche part-time (art. 3, comma 3, del Regolamento)

allega

copia mod. CUD ovvero stato di servizio, rilasciato dal datore di lavoro per l'anno 2006

per almeno 6 mesi nel corso del 2006 mi sono trovato/a in condizione di inattività professionale per inabilità dovuta a malattia o a maternità o per altra causa prevista dalla normativa vigente (art. 3, comma 4, del Regolamento)

allega

certificato medico rilasciato dalla A.S.L. competente, o medico convenzionato.

ultracinquantasettenne già titolare di trattamento pensionistico erogato da altro Ente di gestione previdenziale obbligatoria dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (art. 3 comma 3 bis del Regolamento)

**B - ad un terzo - e cioè € 260,00 - in quanto**

iscritto all'albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione/Provincia \_\_\_\_\_ in data pari o successiva al 01/01/2004 (art. 3, comma 5, del Regolamento)

**C - ad un quinto - e cioè a € 156,00 - in quanto**

ho conseguito per l'intero anno 2006 un reddito netto di lavoro autonomo anche sotto forma di prestazione coordinata e continuativa, inferiore a € 1.560,00 come risultante dai quadri L e B della presente comunicazione (art. 3, comma 5 bis del Regolamento).

**QUADRO F - ALLEGATI**

**QUADRO G – STATO DI FAMIGLIA – (obbligatorio)**

Libero/a da vincoli coniugali

Coniugato/a Separato/a

Vedovo/a

Numero figli minori di anni 18

Numero figli studenti maggiorenni

Genitori a carico con più di 65 anni, o inabili al lavoro

Figli minori o altri familiari a carico permanentemente inabili

Il/la sottoscritto/a rende la presente comunicazione consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000). Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Testo unico sulla privacy) in relazione al trattamento dei dati personali (Vedi pag. 3 istruzioni).

Data

Firma