



Spett.le  
**ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA  
 DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA**  
 Via Alessandro Farnese, 3 – 00192 Roma  
 mail: [info@pec.enpapi.it](mailto:info@pec.enpapi.it)

## MODELLO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI REDDITUALI ANNUALITA' PREGRESSE

(Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni)

**II/La sottoscritto/a**

Cognome	Nome	N. Matricola
E-mail	Telefono	Cellulare

**Residente in**

Via	Comune	Prov.	CAP
-----	--------	-------	-----

**Domiciliato in** (da utilizzare anche per l'invio della corrispondenza)

Via	Comune	Prov.	CAP
-----	--------	-------	-----

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del Regolamento di Previdenza e consapevole delle sanzioni previste degli artt. 10 e 11 in caso di omessa, ritardata o infedele comunicazione,

**DICHIARA**

di aver prodotto, relativamente agli anni sotto indicati, il seguente reddito professionale e volume d'affari:

**(COMPILARE SOLO LE ANNUALITA' DI COMPETENZA)**

<b>ANNO</b>	<b>2010</b>	<b>REDDITO PROFESSIONALE</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>VOLUME D'AFFARI</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
		opzione aliquota contributo soggettivo: 12% <input type="checkbox"/> 14% <input type="checkbox"/> 16% <input type="checkbox"/> 18% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> (barrare solo la casella di interesse- in difetto di opzione si applica l'aliquota ordinaria 10%)	
<b>ANNO</b>	<b>2011</b>	<b>REDDITO PROFESSIONALE</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>VOLUME D'AFFARI</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
		opzione aliquota contributo soggettivo: 12% <input type="checkbox"/> 14% <input type="checkbox"/> 16% <input type="checkbox"/> 18% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> (barrare solo la casella di interesse- in difetto di opzione si applica l'aliquota ordinaria 10%)	
<b>ANNO</b>	<b>2012</b>	<b>REDDITO PROFESSIONALE</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>VOLUME D'AFFARI 4%</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>VOLUME D'AFFARI 2%</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
		opzione aliquota contributo soggettivo: 13% <input type="checkbox"/> 14% <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/> 16% <input type="checkbox"/> 17% <input type="checkbox"/> 18% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 21% <input type="checkbox"/> 22% <input type="checkbox"/> 23% <input type="checkbox"/>	
		(barrare solo la casella di interesse; in difetto di opzione si applica l'aliquota ordinaria del 12%)	

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_



## MODELLO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI REDDITUALI ANNUALITA' PREGRESSE

<b>ANNO</b>	<b>2013</b>	<p><b>REDDITO PROFESSIONALE</b>    <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>, <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>VOLUME D'AFFARI 4%</b>        <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>, <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>VOLUME D'AFFARI 2%</b>        <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>, <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>opzione aliquota contributo soggettivo:                      14% <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/> 16% <input type="checkbox"/> 17% <input type="checkbox"/> 18% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 21% <input type="checkbox"/> 22% <input type="checkbox"/> 23% <input type="checkbox"/></p> <p><i>barrare solo la casella di interesse; in difetto di opzione si applica l'aliquota ordinaria del 13%</i></p>
<b>ANNO</b>	<b>2014</b>	<p><b>REDDITO PROFESSIONALE</b>    <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>, <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>VOLUME D'AFFARI 4%</b>        <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>, <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>VOLUME D'AFFARI 2%</b>        <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>, <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>opzione aliquota contributo soggettivo:                      14% <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/> 16% <input type="checkbox"/> 17% <input type="checkbox"/> 18% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 21% <input type="checkbox"/> 22% <input type="checkbox"/> 23% <input type="checkbox"/></p> <p><i>barrare solo la casella di interesse; in difetto di opzione si applica l'aliquota ordinaria del 13%</i></p>

**Documenti da allegare:** copia fotostatica di un documento di riconoscimento

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### Istruzioni per la compilazione del modello

Il Modello deve essere compilato, solo per le annualità mancanti, indicando il reddito professionale di lavoro autonomo ed il volume d'affari al 4% e/o al 2% (corrispettivo lordo) desumibile dalla dichiarazione presentata ai fini Irpef nell'anno fiscale di riferimento. Si ricorda, in ogni caso, che:

1. Le indennità di maternità e di malattia corrisposte dall'Ente sono considerate proventi conseguiti in sostituzione di redditi e pertanto sono equiparate (ai soli fini del calcolo del contributo soggettivo) al reddito professionale;
2. Nell'ipotesi di redditi prodotti sia in forma autonoma che da partecipazione (ovvero in altre forme), il reddito complessivo da dichiarare è rappresentato dalla somma di tali redditi;
3. Per i professionisti associati in partecipazione, qualora il dato relativo al volume d'affari non sia contenuto nel prospetto di riparto degli utili trasmesso dallo studio associato, dovrà esserne formulata apposita richiesta al rappresentante legale dello Studio;
4. Al fine di non incorrere nell'applicazione del regime sanzionatorio si evidenzia che il dato relativo al volume d'affari (corrispettivo lordo) deve essere sempre indicato anche se l'attività svolta è esente da IVA ed anche se l'importo coincide con quello del reddito professionale;
5. Nel caso in cui i redditi nell'anno di riferimento siano nulli, indicare zero sia per il reddito professionale che per il volume d'affari.

#### Regime sanzionatorio (art. 10 e 11 del Regolamento di Previdenza)

L'omessa, ritardata o infedele comunicazione dei dati reddituali che dia luogo a maggiore contribuzione comporta di per sé l'applicazione di una sanzione pari a € 10,00 ove il ritardo sia contenuto nei sette giorni successivi alla scadenza; € 50,00 se il ritardo è compreso tra l'ottavo e il novantesimo giorno; € 100,00 per ritardo superiore a 90 giorni.

Gli interessi di mora, calcolati nella misura dello 0,60% per ogni mese o frazione di mese, con decorrenza dal giorno successivo all'ultimo utile per il previsto pagamento e fino a quello dell'effettivo versamento, decorrono sulle maggiori somme dovute dal giorno in cui le medesime avrebbero dovuto essere versate (art. 11, comma 1).



## MODELLO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI REDDITUALI ANNUALITA' PREGRESSE

### NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, contenente il Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Tale trattamento sarà improntato al rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza stabiliti dalla vigente normativa e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati da Lei forniti sono trattati, nei limiti indicati dall'Autorizzazione Generale dell'Autorità Garante della privacy n. 5/2004 nell'ambito dei compiti istituzionali dell'Ente, per le finalità strettamente strumentali alla gestione delle prestazioni e per le altre connesse all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dal Regolamento di Previdenza dell'Ente.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità dell'espletamento dei relativi adempimenti, nonché dell'esercizio dei connessi diritti ed obblighi.

I Suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione. L'Ente, infatti, si avvale della collaborazione di soggetti e società esterne per l'espletamento di incarichi determinati, come l'elaborazione dei bollettini postali e dei M.AV., la postalizzazione della corrispondenza, la gestione del call center, la manutenzione del sistema informatico. A tali soggetti vengono comunicati, nei limiti dello stretto necessario, i dati personali degli assicurati.

Il titolare del trattamento è l'**Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica** con sede in Roma, Via Alessandro Farnese 3. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente. In ogni momento potrà rivolgersi al titolare del trattamento per l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs n. 196/2003, che per una migliore evidenza si riporta integralmente.

#### DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003

#### ARTICOLO 7 DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
  - a) *dell'origine dei dati personali;*
  - b) *delle finalità e modalità del trattamento;*
  - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
  - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;*
  - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati.*
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
  - a) *L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati.*
  - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.*
  - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
4. *L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano, a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*