

domanda di assegnazione del contributo una tantum per liberi professionisti e assimilati

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di certificazione e di atto notorio

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, articoli 46 e 47)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

codice fiscale _____ residente in _____

provincia _____ c.a.p. _____ via _____

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 de contributo richiesto

dichiara che

- è titolare, da almeno cinque anni, di farmacia rurale sussidiata, ubicata in un Comune, frazione o centro abitato con popolazione non superiore ai 1200 abitanti **(1)**;
- nell'anno 2009 ha conseguito il reddito di cui alla documentazione fiscale allegata **(2)**;
- nell'anno 2009 ha percepito l'indennità di residenza (o altra provvidenza equivalente):
 - relativa all'anno _____ pari a euro _____
 - relativa all'anno _____ pari a euro _____
 - relativa all'anno _____ pari a euro _____
- che, nell'anno 2009, il proprio nucleo familiare era composto come di seguito indicato **(3)**:

1) _____
(nominativo)

(data di nascita)

(grado di parentela)

reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(2)**

non ha percepito redditi

2) _____
(nominativo)

(data di nascita)

(grado di parentela)

reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(2)**

non ha percepito redditi

3) _____
(nominativo)

(data di nascita)

(grado di parentela)

reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(2)**

non ha percepito redditi

4) _____
(nominativo)

(data di nascita)

(grado di parentela)

reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(2)**

non ha percepito redditi

5) _____
(nominativo)

(data di nascita)

(grado di parentela)

reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(2)**

non ha percepito redditi

6) _____
(nominativo)

(data di nascita)

(grado di parentela)

reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(2)**

non ha percepito redditi

Dichiara, inoltre,

- che la documentazione allegata è conforme all'originale (art.19 D.P.R. 28 dic. 2000 n.445);
- di aver preso visione dell'informativa resa dall'ENPAF ai sensi dell'art.7 del d.lgs. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*".
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali sensibili (per il caso di cui alla nota 1) lett. d. ed e.)

TOTALE DOCUMENTI ALLEGATI N. _____, **compresa copia del documento di riconoscimento**

(data)

(firma) **(4)**

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13, D. Lgs. n.196/2003
Codice in materia di protezione dei dati personali

La informiamo che i dati richiesti sono necessari per l'esame e la definizione della presente istanza, anche con sistemi automatizzati, e che la mancata comunicazione degli stessi può essere di pregiudizio alle attività anzidette.

Ove, necessario, i dati verranno comunicati all'Istituto di credito incaricato del servizio di tesoreria per conto dell'Enpaf e, da questo, alla banca prescelta per la liquidazione delle spettanze.

I dati potranno essere comunicati ad altre Amministrazioni quando ciò sia previsto da leggi o regolamenti oppure, se necessario, per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Enpaf o degli Enti riceventi.

Titolare del trattamento è l'Enpaf, viale Pasteur n.49, 00144 Roma.

- (1)** allegare: **a)** attestato ASL o di altra autorità pubblica, alla data della domanda, atto a comprovare la titolarità della farmacia nella forma dell'impresa individuale per il periodo non inferiore a cinque anni. **b)** copia della documentazione da cui risulti la percezione dell'indennità di residenza. **c)** attestato del Comune da cui risulti la popolazione residente nel comune, nella frazione o nel centro abitato in cui ha sede la farmacia. **d)** certificato di assistenza al parto o copia del certificato di nascita con indicazione di maternità. **e)** provvedimento di adozione.
- (2)** allegare copia completa della documentazione fiscale relativa ai redditi percepiti nel 2009.
- (3)** Ai fini dell'assegnazione del contributo una tantum, in caso di discordanza tra le dichiarazioni rese e le risultanze della documentazione fiscale, sarà preso in considerazione il dato riportato in quest'ultima.
- (4)** La firma non è soggetta ad autenticazione. **LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEVE ESSERE TRASMESSA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ.**