

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 di una prestazione assistenziale

dichiara che nell'anno 2009

- ha svolto l'attività professionale in qualità di farmacista:
 - libero professionista con partita IVA
 - con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
 - con contratto a progetto
 - borsista
- che, nel medesimo anno, a seguito dell'attività lavorativa anzidetta ha conseguito il reddito di cui alla documentazione fiscale allegata **(1)**;
[I LIBERI PROFESSIONISTI CHE NON HANNO PERCEPITO REDDITO DEVONO ALLEGARE IL CERTIFICATO RILASCIATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE RECANTE IL NUMERO DI PARTITA IVA E IL CODICE ATTIVITÀ].
- che, **nell'anno 2009**, il proprio nucleo familiare era composto come di seguito indicato **(2)**:

1) _____
(nominativo) _____
(data di nascita) _____ (grado di parentela) _____

- reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(1)**
- non ha percepito redditi

2) _____
(nominativo) _____
(data di nascita) _____ (grado di parentela) _____

- reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(1)**
- non ha percepito redditi

3) _____
(nominativo) _____
(data di nascita) _____ (grado di parentela) _____

- reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(1)**
- non ha percepito redditi

4) _____
(nominativo) _____
(data di nascita) _____ (grado di parentela) _____

- reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(1)**
- non ha percepito redditi

5) _____
(nominativo) _____
(data di nascita) _____ (grado di parentela) _____

- reddito lordo come da documentazione fiscale allegata **(1)**
- non ha percepito redditi

6) _____
(nominativo)

(data di nascita)

(grado di parentela)

- reddito lordo come da documentazione fiscale allegata (1)
 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. n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

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

(data)

(firma) (2)

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 copia completa, comprensiva del quadro IVA ove presente, della documentazione fiscale relativa ai redditi percepiti nel 2009. **I LIBERI PROFESSIONISTI CHE NON HANNO PERCEPITO REDDITO DEVONO ALLEGARE IL CERTIFICATO RILASCIATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE RECANTE IL NUMERO DI PARTITA IVA E IL CODICE ATTIVITÀ.**
- (2) 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.
- (3) La firma non è soggetta ad autenticazione. **LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEVE ESSERE TRASMESSA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ.**