

Chi fa la libera professione - QUOTA B (comprese intramoenia ed extramoenia)

ISTRUZIONI PER IL RISCATTO DI ALLINEAMENTO

1. Chi può chiedere il riscatto di allineamento?

Può chiedere il riscatto di allineamento l'iscritto che alla data di presentazione della domanda:

- a) non ha compiuto 70 anni di età
- b) ha maturato nella Quota B del Fondo di previdenza generale un'anzianità contributiva effettiva di almeno 5 anni
- c) versa tuttora i contributi alla Quota B
- d) ha maturato almeno 1 anno di contributi nel triennio che precede questa domanda
- e) non ha rinunciato a un riscatto di allineamento sulla Quota B da meno di due anni
- f) ha completato i pagamenti di un precedente riscatto di allineamento sulla Quota B
- g) è in regola con i pagamenti di eventuali riscatti in corso
- h) non ha presentato domanda di pensione di invalidità permanente

2. Come si presenta la domanda?

- Si può inviare per **posta** o per **fax** a:

Fondazione Enpam
Servizio Riscatti e ricongiunzioni
Via Torino 38 – 00184 Roma
Fax 0648294.725

In questo caso è necessario allegare la **fotocopia** del **documento di identità**.

- Si può consegnare all' Enpam - Ufficio Accoglienza e relazioni con il pubblico, via Torino 100, Roma.

Orari: lunedì – giovedì: 9-13; 14,30-17; venerdì: 9-13.

In questo caso il modulo deve essere **firmato alla presenza** di un funzionario dell'Enpam.

Chi fa la libera professione - QUOTA B (comprese intramoenia ed extramoenia)

protocollo

Domanda di riscatto di allineamento

Nome _____ Cognome _____
Codice Enpam _____ Codice Fiscale _____
Data di nascita ___/___/___ Tel. _____ E-mail _____
PEC _____

Chiedo di allineare i contributi (più bassi) al contributo più alto degli ultimi tre anni.

Allego

fotocopia del documento di identità (solo se la domanda viene spedita per posta o per fax)

Mi impegno a inviare all'Enpam tutti i documenti necessari per perfezionare la pratica e per i controlli previsti dalla legge (articolo 71 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa).

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi sono previste sanzioni penali e civili (art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

Dichiaro di non aver presentato domanda di pensione di invalidità permanente

Dichiaro inoltre di essere informato/a, così come previsto dalla legge, che i dati personali raccolti verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento (articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____ Firma _____

Attenzione: è importante comunicare tempestivamente ogni cambio di residenza all'Enpam (**tramite l'Ordine provinciale di appartenenza**). Stiamo attivando il servizio di PEC: nel frattempo è possibile che le proposte di riscatto siano ancora inviate per raccomandata.

Parte riservata all'ufficio

Modulo consegnato il ___/___/___

(firma per esteso del funzionario dell'Enpam)

(art. 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)