

## Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà per gli iscritti con contratto di convenzione

- **Medici della medicina dei servizi**

### Come si presenta

- La dichiarazione può essere inviata per **posta** o per **fax** (*scegliere solo uno di questi modi*) a:

Fondazione ENPAM  
Servizio Prestazioni  
Piazza Vittorio Emanuele II, n°78 – 00185 Roma  
fax: 06 4829 4658;  
Per **pec** a: protocollo@pec.enpam.it

In questo caso è necessario allegare la **fotocopia** del **documento di identità** di chi ha rilasciato la dichiarazione.

- Si può consegnare all'Enpam - Ufficio Accoglienza e relazioni con il pubblico, piano terra, Roma

Orari: lunedì – giovedì: 9,00-13,00; 14,30-17,00; venerdì: 9,00-13,00.

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

**Attenzione:** è sufficiente compilare solo la pagina 1 e firmare il modulo a pagina 6, indicando anche data e luogo e, se si è scelto il trattamento misto (*parte in pensione e parte in capitale*), la percentuale dell'aliquota fiscale, nei seguenti casi:

- 1) se sono trascorsi almeno dieci anni tra la data di cessazione dell'attività convenzionata e quella in cui si è maturato il diritto alla pensione (*di vecchiaia, anticipata, o per inabilità assoluta e permanente*);
- 2) se si è ripresa l'attività lavorativa in forma di sostituzioni o incarico a tempo determinato e/o provvisorio dopo aver conseguito la pensione a carico della Gestione degli specialisti ambulatoriali.

Spazio riservato all'ENPAM  
protocollo

DICH.FS/MMS.CONV

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Enpam \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere sono previste la perdita dei benefici conseguiti e sanzioni penali (articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

## Dichiaro

di aver iniziato l'attività professionale a tempo indeterminato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e di aver cessato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

di aver svolto solo:

sostituzioni

incarichi a tempo determinato e/o provvisorio e che la data dell'ultima sostituzione o dell'ultimo incarico è stata \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### di aver sospeso l'attività professionale

(specificare il **periodo di sospensione**, nel quale **non risultano contributi versati**, e la **causa**: es. infortunio, maternità, provvedimento disciplinare, incarichi di Direttore di distretto, etc.)

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per \_\_\_\_\_

di non aver sospeso l'attività professionale

**Attenzione:** la parte che segue va compilata solo per l'attività svolta fino al 31 dicembre 2012

di aver svolto fino al 31/12/2012 questi orari di servizio

Asl/Ente	data inizio rapporto di lavoro	data fine rapporto di lavoro	orario settimanale svolto

**che il compenso orario ordinario** *(comprensivo degli arretrati contrattuali percepiti)* dal 2004 al 2012 è stato

anno	compenso base per 1 ora di servizio
2004	
2005	
2006	
2007	
2008	

anno	compenso base per 1 ora di servizio
2009	
2010	
2011	
2012	

che le **quote di anzianità** percepite dal 2004 al 2012 sono state

anno	quote di anzianità
2004	
2005	
2006	
2007	
2008	
2009	
2010	
2011	
2012	

che il **compenso aggiuntivo unitario** percepito dal 2004 al 2012 è stato:

anno	compenso aggiuntivo unitario
2004	
2005	
2006	
2007	
2008	
2009	
2010	
2011	
2012	

che l'indennità di disponibilità è stata percepita sui compensi di medico della medicina dei servizi

che l'indennità di disponibilità è stata percepita sui compensi di medico di medicina generale *(per gli iscritti titolari contemporaneamente di due rapporti professionali uno come medico di base l'altro come specialista della medicina dei servizi)*

di aver percepito dal 2004 al 2012 indennità di incarico (ex art. 14, lettera f, allegato N del Decreto del Presidente della Repubblica 270/2000; o ex art. 78, comma 7, lettera C dell'Accordo collettivo nazionale, **solo se assoggettata a ritenuta Enpam**):

€ \_\_\_\_\_

di non aver percepito dal 2004 al 2012 indennità di incarico (ex art. 14, lettera f, allegato N del Decreto del Presidente della Repubblica 270/2000; o ex art. 78, comma 7, lettera C dell'Accordo collettivo nazionale)

di aver svolto fino al 31/12/2003 **prestazioni per prolungamento dell'orario di lavoro** *(indicare gli anni e il numero delle ore)*

anno	numero di ore

Di non aver svolto fino al 31/12/2003 **prestazioni per prolungamento orario di lavoro**

Di aver fatto **minus orario** fino al 31/12/2003 *(indicare gli anni e il numero delle ore)*

anno	numero di ore

di non aver fatto minus orario fino al 31/12/2003



- di aver percepito nel quinquennio 1/1/2008 – 31/12/2012 arretrati relativi ad anni precedenti e, nel caso, indicare l'anno di riferimento, l'anno di pagamento e l'importo percepito

anno di riferimento	anno di pagamento	importo percepito

- di non aver percepito nel quinquennio 1/1/2008 – 31/12/2012 arretrati relativi ad anni precedenti

- che l'aliquota fiscale (*in percentuale*) applicata all'indennità di fine rapporto (premio di operosità) è stata (*indicare solo se si sceglie la liquidazione mista, e cioè capitale e rendita mensile*):

Aliquota fiscale (%) \_\_\_\_\_ Asl/Ente \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

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

Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_

Parte riservata all'ufficio  
dichiarazione consegnata il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del funzionario dell'Enpam)  
(art. 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

**Informativa sul trattamento dei dati personali per le attività istituzionali previdenziali**  
(come previsto dagli articoli 13 e 14 del Regolamento generale sulla protezione dei dati Ue 2016/679, in breve "Rgpd", in inglese "Gdpr")

<b>Contatti</b>	<p>Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a>.          Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a>; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a>.</p>
<b>Finalità del trattamento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ gestione del rapporto con gli iscritti;</li> <li>■ obblighi previsti da leggi, dai regolamenti e dallo Statuto della Fondazione, da disposizioni di autorità e di organi di vigilanza e controllo</li> </ul>
<b>Base giuridica</b>	<p>Adempimento di obblighi legali, esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è investita la Fondazione (articolo 6 paragrafo 1 lettere e) e c) Rgpd), diritti da far valere o difendere in sede giudiziaria (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) e articolo 9 paragrafo 2 lettera f) Rgpd).          Il trattamento di categorie particolari di dati è necessario per motivi di interesse pubblico (articolo 9 paragrafo 2 lettera g) Rgpd; Autorizzazione n. 3/2016 al trattamento dei dati sensibili da parte degli organismi di tipo associativo e delle fondazioni).</p>
<b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b>	<p>Ordini territoriali; gli iscritti dal momento in cui inizia il rapporto con la Fondazione in poi; pubblici registri.</p>
<b>Categorie di dati trattati</b>	<p>Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi alla situazione reddituale o lavorativa e allo stato di salute)</p>
<b>Periodo di conservazione</b>	<p>I dati vengono conservati il tempo necessario a realizzare le finalità per cui sono stati raccolti, fatta eccezione per tutti i casi in cui la legge impone che i dati devono essere conservati per un periodo più lungo</p>
<b>Categorie di destinatari</b>	<p>Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.</p>
<b>I diritti degli interessati</b>	<p>L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli che vanno dal 15 al 21 del Rgpd, usando i moduli pubblicati su <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a></p>
<b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>	<p>Per maggiori dettagli, consultare <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>.</p>