

- **Medici di medicina generale**
- **Pediatri di libera scelta**
- **Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale**
- **Iscritti passati a rapporto di impiego**

## ISTRUZIONI PER IL RISCATTO

### 1. Chi può chiedere il riscatto?

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

a) non ha compiuto

2013	2014	2015	2016	2017	Dal 2018 in poi
65 anni e 6 mesi	66 anni	66 anni e 6 mesi	67 anni	67 anni e 6 mesi	68 anni

- b) non ha concluso il rapporto di impiego o di convenzione con il Servizio sanitario nazionale
- c) ha un'anzianità contributiva effettiva o ricongiunta non inferiore a 10 anni
- d) non ha rinunciato a un riscatto analogo da meno di due anni
- e) è in regola con i pagamenti di un eventuale riscatto di allineamento
- f) non ha presentato domanda di pensione di invalidità permanente

### 2. Come si presenta la domanda?

• Si deve compilare direttamente online dall'area riservata del sito [www.enpam.it](http://www.enpam.it) nella sezione "Modulistica online"

• Nel caso in cui non sia possibile la compilazione online si può:

- inviare il modulo per **posta** a: Fondazione Enpam

Servizio Riscatti e ricongiunzioni

Piazza Vittorio Emanuele II, 78 – 00185 Roma

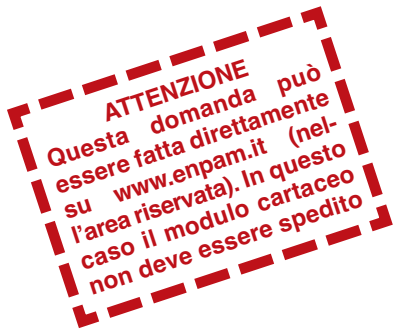
In questo caso è necessario allegare la **fotocopia** del **documento di identità**.

- oppure consegnare il modulo all' Enpam - Ufficio Accoglienza e relazioni con il pubblico

Piazza Vittorio Emanuele II, 78 (piano terra), 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.



- Medici di medicina generale
- Pediatri di libera scelta
- Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale
- Iscritti passati a rapporto di impiego

spazio riservato all'Enpam  
protocollo

MOD.RISC.MMG

## Domanda di riscatto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Codice Enpam \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### Iscritto/a con contratto di dipendenza

#### Iscritto/a convenzionato/a con il Servizio sanitario nazionale come:

medico di medicina generale e/o della continuità assistenziale

pediatra di libera scelta (indicare la data di inizio dell'attività in convenzione come pediatra \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)

### Chiedo il riscatto

(barrare la casella corrispondente)

del corso legale del diploma di **laurea** per n. \_\_\_ anni

del corso legale del diploma di **specializzazione** in (indicare una sola specializzazione) \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ anni **per un totale massimo di 10 anni** tra laurea e specializzazione

(**Attenzione:** questo riscatto può essere richiesto **solo** dai **pediatri di libera scelta** e dai **dipendenti** che esercitano la specialità **al momento della domanda**)

del corso legale di **formazione in medicina generale** frequentato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per n. \_\_\_ anni

dei **periodi precontributivi** (durante i quali ho lavorato come medico di medicina generale, pediatra di libera scelta o addetto ai servizi di continuità assistenziale ed emergenza territoriale, ma non risultano contributi versati) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

dei **periodi contributivi relativi a precedenti rapporti professionali** svolti in regime di convenzione per i quali l'Enpam ha restituito i contributi

dei **periodi di totale sospensione** dell'attività convenzionata<sup>1</sup>

del periodo del **servizio militare** obbligatorio o del **servizio civile**

1. Si intendono i periodi nei quali è stato sospeso il versamento dei contributi per eventi che, in base all'Accordo collettivo nazionale, danno diritto alla conservazione del rapporto di convenzione.

## Allego

autocertificazione degli esatti periodi contributivi restituiti utili per eventuale ricongiunzione

autocertificazione dei periodi di sospensione e relative motivazioni *(solo per il riscatto dei periodi di sospensione)*

autocertificazione del servizio militare o civile, specificando il periodo (dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) *(solo per il riscatto del servizio militare o civile)*

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

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

## Dichiaro

- 1) di non aver presentato domanda di pensione di invalidità permanente
- 2) di essere attualmente titolare di un rapporto di convenzione o di impiego con il Servizio sanitario nazionale e/o con altri Enti
- 3) che i periodi oggetto di riscatto del servizio militare o del servizio civile non coincidono con periodi già coperti da contribuzione effettiva, ricongiunta o riscattata, fatta eccezione per i contributi versati alla Quota A del Fondo di previdenza generale dell'Enpam
- 4) che i periodi di sospensione oggetto di riscatto non sono relativi a sanzioni disciplinari divenute definitive ovvero a provvedimenti restrittivi della libertà personale conseguenti a sentenze passate in giudicato

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).

luogo e data \_\_\_\_\_

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

**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)