

- **Specialisti ambulatoriali**
- **Medici della medicina dei servizi**
- **Iscritti passati a rapporto di dipendenza**

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 68 anni di età
- 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
- g) non ha riscattato lo stesso periodo presso altre gestioni di previdenza obbligatoria comprese quelle dell'Enpam

2. Come si presenta la domanda?

- Si deve compilare direttamente online dall'area riservata del sito **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.

3. Documenti necessari per il calcolo del riscatto

Per i convenzionati con il Servizio sanitario nazionale i documenti che attestano l'attività svolta saranno richiesti d'ufficio all'Enpam, come disciplinato dalla legge¹. A tal fine è necessario indicare nel modulo l'ufficio e la struttura (Comitato zonale/Asl) a lui l'Enpam dovrà rivolgersi per reperire tutte le informazioni. In alternativa l'interessato/a può presentare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. In questo caso l'Enpam si riserva la facoltà di controllare la regolarità dei dati trasmessi.

¹ Articolo 15, Legge 12 novembre 2011, n. 183, Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato



- **Specialisti ambulatoriali**
- **Medici della medicina dei servizi**
- **Iscritti passati a rapporto di dipendenza**

spazio riservato all'Enpam
protocollo

MOD.RISC.AMB

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**

Chiedo il riscatto

(barrare la casella corrispondente)

- del corso legale del diploma di **laurea** per n. ____ anni, frequentato dal __ / __ / ____ al __ / __ / ____
- 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, frequentato entro il 31 dicembre 2006 (*Attenzione: la specializzazione deve corrispondere alla specialità che l'iscritto esercita al momento della domanda di riscatto*)
- dei **periodi precontributivi** (durante i quali ho lavorato come specialista ambulatoriale o nell'ambito della medicina dei servizi, ma non risultano contributi versati) dal __ / __ / ____ al __ / __ / ____
- dei **periodi di totale sospensione** dell'attività convenzionata¹
- dei **periodi contributivi relativi a precedenti rapporti professionali** svolti in regime di convenzione per i quali l'Enpam ha restituito i contributi
- del periodo del **servizio militare** obbligatorio o del servizio civile

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*)

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.

La parte che segue va compilata solo dagli iscritti convenzionati con il Servizio sanitario nazionale **chiedo l'acquisizione d'ufficio dei documenti** presso (è necessario indicare la struttura presso la quale l'Enpam deve acquisire i documenti che attestano l'attività svolta):

Comitatozonale/Asl/Ente _____
Ufficio (indicare il nome del servizio) _____
Telefono _____ Fax _____ Email _____
indirizzo _____ Cap _____ Prov. _____

oppure

allego la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (si veda il punto 3 della pagina delle istruzioni)

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) di non aver riscattato lo stesso periodo presso altre gestioni di previdenza obbligatoria comprese quelle dell'Enpam
- 4) che i periodi oggetto di riscatto di specializzazione non sono coperti da contribuzione presso la Gestione separata Inps
- 5) 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
- 6) 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 di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

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

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")

| | |
|--|---|
| Contatti | <p>Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: privacy@enpam.it. Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: dpo@enpam.it; pec: dpo@pec.enpam.it.</p> |
| Finalità del trattamento | <ul style="list-style-type: none"> ■ gestione del rapporto con gli iscritti; ■ obblighi previsti da leggi, dai regolamenti e dallo Statuto della Fondazione, da disposizioni di autorità e di organi di vigilanza e controllo |
| Base giuridica | <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> |
| Fonte da cui hanno origine i dati personali | <p>Ordini territoriali; gli iscritti dal momento in cui inizia il rapporto con la Fondazione in poi; pubblici registri.</p> |
| Categorie di dati trattati | <p>Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi alla situazione reddituale o lavorativa e allo stato di salute)</p> |
| Periodo di conservazione | <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> |
| Categorie di destinatari | <p>Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.</p> |
| I diritti degli interessati | <p>L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli che vanno dal 15 al 21 del Rgpd, usando i moduli pubblicati su www.enpam.it/privacy</p> |
| Informazioni aggiuntive ed estese | <p>Per maggiori dettagli, consultare www.enpam.it/privacy.</p> |