

- **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 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 quel 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.

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 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 e corso di formazione in medicina generale non sono coperti da contribuzione presso altre gestioni (Quota B Enpam e 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)