FONDAZIONE ONAOSI
Area Economico Finanziaria
Settore Contribuzione e Vigilanza
Via R. D'Andreotto, 18

06124 PERUGIA (PG)

Da spedire in busta chiusa a:

Oggetto: dichiarazione sostitutiva di certificazione – Contribuzione quota 2006

Io sottoscritto/a

tel. _____ e-mail _____,

Codice Fiscale

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. dichiaro, al fine di beneficiare della riduzione/esonero dal contributo ONAOSI per il 2006 di essere in possesso dei seguenti requisiti:

(barrare solo una delle caselle)

- ☐ prima iscrizione all'Ordine Professionale nel corso del 2006 o da meno di 5 anni alla data del 31/12/2005;
- ☐ frequenza per la prima volta ad una Scuola di Specializzazione in discipline sanitarie alla data del 31/12/2005;
- ☐ reddito complessivo individuale annuo 2005 inferiore/uguale ad € 14.000,00;
- ☐ età al 31/12/2005 inferiore a 33 anni e reddito complessivo individuale annuo 2005 superiore a € 14.000,00 e inferiore/uguale a € 28.000,00;
- ☐ età al 31/12/2005 superiore a 33 anni ed inferiore a 67 e reddito complessivo individuale annuo 2005 superiore a € 14.000,00 e inferiore/uguale a € 28.000,00;
- ☐ età al 31/12/2005 superiore a 67 anni e aver regolarmente versato contributi Onaosi per 30 anni già alla data del 31/12/2005.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità (*)

Data …… Firma (leggibile) …….

*) **Le dichiarazioni inviate per posta o per fax sono valide solo se ad esse viene allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità munito di fotografia, rilasciato da un'amministrazione dello Stato**