

Protocollo Generale 2011 ONAOSI
n. 2923/u del 30/09/2011

Caro Collega,
questa nota che la Fondazione Ti invia per sollecitare il versamento del contributo all'Ente per l'anno 2006, qualora Tu non abbia già provveduto a farlo, è un atto dovuto per interrompere la prescrizione del credito che interviene dopo 5 anni.

Gli Amministratori della Fondazione non possono disporre del suo bilancio come di cosa propria ma sono costretti, per legge, ad esigere le somme dovute all'Ente.

E' recentissimo l'intervento del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali che con nota prot. n. 36/0000357 del 15 settembre 2011, d'intesa con il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha invitato l'Ente "...ad adottare tutte le misure utili al recupero dei crediti vantati nei confronti dei contribuenti libero professionisti relativi agli anni 2003-2006...".

La nota tecnica di seguito riportata elenca i riferimenti legislativi che regolano la materia e dà le indicazioni necessarie per individuare l'entità del contributo e le modalità di versamento.

Ricordo infine che la Fondazione ONAOSI ha come scopo principale l'assistenza degli Orfani e dei figli dei Sanitari Italiani. In questo momento ne assiste circa 4.500 e il Tuo contributo potrà essere utile a migliorare le prestazioni loro assicurate.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
(Dr. Serafino Zucchelli)

Presupposto dell'obbligo, (art.2, lett.e, l.7/7/1901 n.306 modificato dall' art.52 c. 23 L.289/2002) non travolto dalla sentenza Costituzionale n.190/2007, è l'iscrizione per il 2006 ad un Ordine Italiano dei Medici Chirurghi e Odontoiatri, dei Farmacisti o dei Medici Veterinari.

Nel ricordare che la quota contributiva ordinaria per il 2006 è di €.120,00, La preghiamo, in caso di versamento **già eseguito** in misura ridotta, di inviarti **solo** l'autocertificazione che trova sul retro, comprovante il diritto a beneficiare della quota agevolata, senza procedere ad ulteriori versamenti.

In caso contrario, La invitiamo a regolarizzare la Sua posizione - entro e non oltre trenta giorni dal ricevimento della presente, che ha valore di costituzione in mora - provvedendo al versamento di €. ----- e ad inviare l'autocertificazione se rientra in una delle casistiche agevolate.

IBAN per il versamento

Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N° Conto
IT	36	W	06200	03000	000000000174
(PER PAGAMENTI DALL' ESTERO) CODICE SWIFT					BPALITL1417

Nella causale di versamento La preghiamo di indicare "Quota 2006" ed il Suo codice Onaosi (v.in alto a destra). Sono esonerati dal contributo, i sanitari a cui sia stata riconosciuta - entro il 31/12/2005 - inabilità permanente totale o invalidità civile al 100% da Enti e Amministrazioni che ne hanno titolo a norma di legge. In tal caso si prega di inviare domanda di esonero alla Fondazione allegando copia della certificazione di invalidità.

CONTATTI: sito internet www.onaosi.it - e-mail riscossioni@onaosi.it - Tel. 0755869260 dal lunedì al giovedì (8.30-13.30 - 15.00-17.30) venerdì (8.30-13.30).

Il Direttore Generale
(Dott.Mario Carena)



Spedire alla
FONDAZIONE ONAOSI
Via R. D'Andreotto, 18
06124 PERUGIA (PG)

O INVIARE AL FAX 075/5058404 – 075/5055527

Oggetto: dichiarazione sostitutiva di certificazione – 2006

(da inviare solo se si ha diritto a riduzione/esonero dalla quota annuale)

Io sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

TELEFONO _____ **E-MAIL** _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR 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 DPR dichiaro, al fine di beneficiare della riduzione/esonero dal contributo ONAOSI 2006, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- prima iscrizione assoluta all'Ordine Professionale nel 2006 o da meno di 5 anni al 31/12/2005;
(quota ridotta € 12,00)
- frequenza per la prima volta a una scuola di specializzazione in discipline sanitarie nel 2006 o da meno di 5 anni al 31/12/2005;
(quota ridotta € 12,00)
- reddito imponibile 2005 (*): nessuno o inferiore/uguale a € 14.000;
(quota ridotta € 12,00)
- età inferiore a 33 anni al 31/12/05 e reddito imponibile 2005 (*) superiore a € 14.000 e inferiore a € 28.000;
(quota ridotta € 36,00)
- età superiore a 33 e inferiore a 67 anni al 31/12/05 e reddito imponibile 2005 (*) superiore a € 14.000 e inferiore a € 28.000;
(quota ridotta € 72,00)
- dipendente presso _____ (**), per il periodo dal ___/___/ al ___/___/2006
(inviare copia di una busta paga dalla quale sia possibile evincere data di assunzione e trattenute Onaosi)
- esonero per età superiore a 67 anni e versamento di 30 anni di contributi Onaosi al**
- 31/12/2003 31/12/2004 31/12/2005

(*) Reddito imponibile complessivo (art. 8 DPR 22.12.1986 n. 917) al lordo degli oneri deducibili e delle ulteriori deduzioni.

(**) ASL, Az Ospedaliere, Università, IZPS, IRCCS, ARPA, ARES, IPAB, Amministrazioni dello Stato, Regioni, Province e Comuni e relative Aziende Speciali, altre Pubbliche Amministrazioni comprese quelle militari (Esercito, Marina, Aeronautica, Carabinieri).

Allego copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento in corso di validità (*)**

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.

Data Firma (leggibile)

(***) Le dichiarazioni inviate per posta, fax o mail sono valide solo se corredate di copia di un documento di riconoscimento in corso di validità munito di fotografia rilasciato da un'Amministrazione dello Stato.