



Requisito di regolarità contributiva per l'esercizio del diritto di elettorato passivo
(Allegato al Provvedimento del Commissario Straordinario n.2/19/COMM-E del 13/12/2019)

INDICAZIONI PER LA REGOLARIZZAZIONE DELLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

Ai fini dell'esercizio del diritto di elettorato passivo, saranno considerati regolari tutti coloro i quali, alla data di presentazione della candidatura, abbiano provveduto al versamento integrale della contribuzione obbligatoria, oltre a sanzioni ed interessi (se dovuti). Il termine ultimo per la presentazione della candidatura è fissato al **17 gennaio 2020**.

Il requisito della regolarità contributiva s'intenderà altresì soddisfatto nel caso di candidati che siano in regola con un piano di rateizzazione del debito, già deliberato dall'Ente. L'iscritto che presenti una posizione contributiva non regolare dovrà, in ogni caso e prima della presentazione della candidatura, provvedere alla regolarizzazione con le modalità ed entro i termini di seguito descritti.

PREMESSA

Il candidato, per verificare la propria situazione contributiva e dichiarativa, dovrà accedere all'Area Riservata agli Iscritti presente sul sito www.enpapi.it.

La sezione "Posizione contributiva personale" presente in Area Riservata si compone di tre box:

1. **DEBITO PREGRESSO (box rosso)**, indica:

- l'importo a debito (contributi, interessi e sanzioni) relativo ad annualità la cui scadenza di versamento è già trascorsa. Attualmente sono visibili gli importi non ancora versati e dovuti all'Ente fino all'anno 2017 (scadenza 10/12/2018), rilevanti ai fini della valutazione della regolarità contributiva.

2. **AVVISI SCADUTI E NON PAGATI (box centrale)**, indica:

- le rate relative all'Acconto 2019;
- le rate non versate dei piani di rientro scaduti;
- il Saldo 2018 (scadenza 10/12/2019).

3. **AVVISI IN SCADENZA**: il box, al momento, riporta gli importi delle rate dovute a titolo di Acconto 2019.

ATTENZIONE: ai soli fini elettorali, il mancato pagamento degli importi relativi al saldo contributivo del 2018 ed alla contribuzione minima 2019, non sarà considerato rilevante ai fini della valutazione della regolarità contributiva del candidato.

Per esercitare il diritto di elettorato passivo, l'iscritto deve aver regolarizzato l'eventuale debito pregresso (art. 4, comma 1, lett. f) del Regolamento Elettorale).

* * * * *

MODALITA' E TERMINI PER LA REGOLARIZZAZIONE DEL DEBITO PREGRESSO

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE

Accedere al **box rosso** "Debito pregresso" per verificare l'importo complessivo del debito pregresso.

Utilizzare la funzione "Salda debito" per eseguire il versamento con PagoPA o per generare il modello F24.

Una volta selezionati gli importi da versare (è possibile optare per il pagamento multiplo vistando più voci di debito) viene creato il modello di pagamento personalizzato in relazione alle richieste di versamento indicate. Copia della quietanza di pagamento deve essere inviata all'Ente, entro e non oltre il 20 dicembre 2019, a mezzo mail all'indirizzo: durc.elezioni@enpapi.it.

PRESENTAZIONE DI DOMANDA DI RATEIZZAZIONE

Accedere al **box rosso** "Debito pregresso" per verificare l'importo complessivo del debito pregresso.



*E' possibile presentare domanda di rateizzazione per importi superiori a 1.000 euro per un massimo di 72 rate mensili, di valore unitario non inferiore ad 100 euro e, comunque, non oltre la data di maturazione del diritto a pensione. Sono ammesse rateizzazioni in 120 rate mensili quando l'importo della rata è superiore al 20% del reddito mensile del nucleo familiare del richiedente, risultante dall'Indicatore della Situazione Reddittuale (ISR) riportato nel modello ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente). La richiesta può essere presentata all'Ente utilizzando l'apposito modulo denominato "Domanda di rateizzazione dei contributi", disponibile sul sito www.enpapi.it, sezione "Servizi agli Iscritti/PROFESSIONISTI con P.IVA (Gestione Principale)/Contributi/Modulistica Contributi". La domanda debitamente compilata e sottoscritta, con allegata la copia del versamento del 2% del debito complessivo e la copia di un valido documento di identità, deve essere trasmessa all'Ente, entro e non oltre **il 20 dicembre 2019**, a mezzo mail all'indirizzo: durc.elezioni@enpapi.it.*

POSIZIONE DELL'ISCRITTO CONFERITA A STUDIO LEGALE: VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE

*Accedere al **box rosso** "Debito pregresso" ed utilizzare la funzione "Salda importo" per eseguire il versamento con PagoPA o per generare il modello F24 ovvero contattare lo Studio Legale incaricato per ottenere le indicazioni per il versamento. Copia della quietanza di pagamento deve essere inviata all'Ente, entro e non oltre **il 20 dicembre 2019**, a mezzo mail all'indirizzo: durc.elezioni@enpapi.it.*

POSIZIONE DELL'ISCRITTO CONFERITA A STUDIO LEGALE: PRESENTAZIONE DI DOMANDA DI RATEIZZAZIONE

*Accedere al **box rosso** "Debito pregresso" per verificare l'importo complessivo del debito pregresso.*

E' possibile presentare domanda di rateizzazione per importi superiori a 1.000 euro per un massimo di 72 rate mensili, di valore unitario non inferiore ad 100 euro e, comunque, non oltre la data di maturazione del diritto a pensione. Sono ammesse rateizzazioni in 120 rate mensili quando l'importo della rata è superiore al 20% del reddito mensile del nucleo familiare del richiedente, risultante dall'Indicatore della Situazione Reddittuale (ISR) riportato nel modello ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente).

La richiesta può essere presentata all'Ente utilizzando l'apposito modulo da richiedere allo Studio Legale incaricato.

*La domanda debitamente compilata e sottoscritta, con allegata la copia del versamento del 2% del debito complessivo (anche delle spese legali) e di un valido documento di identità, deve essere trasmessa all'Ente entro e non oltre **il 20 dicembre 2019** a mezzo mail all'indirizzo: durc.elezioni@enpapi.it.*

Nel caso di posizione con decreto ingiuntivo esecutivo, oltre all'acconto del 2% del debito (contributi, sanzioni ed interessi), deve essere versato l'importo dovuto a titolo di compensi accessori e spese.

DOMANDA DI RATEIZZAZIONE

N° Matricola ENPAPI

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a il	Città	Prov.	
Codice fiscale			
Telefono		PEC	

Dichiara di essere residente in

Via/Piazza	Comune
Prov.	CAP

Consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, e successive modifiche e integrazioni.

CHIEDE

(ai sensi dell'art. 12 del [Reg. di Previdenza](#))

La concessione della rateazione in (*campi obbligatori*)

N° rate (<i>max 72*</i>)	per l'anno/gli anni
----------------------------	---------------------

della somma complessiva (pari o superiore a 1.000€) relativa a contributi, sanzioni e interessi pari a

€

* È possibile richiedere fino a 120 rate solo nel caso in cui l'importo della singola rata superi il 20% del reddito mensile del nucleo familiare del richiedente, risultante dall'Indicatore della Situazione Reddittuale (ISR) riportato nel modello ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) che dovrà essere allegato alla domanda

DICHIARA

- di aver versato il 2% del debito secondo le modalità indicate nella seconda pagina del presente modulo
- di essere a conoscenza che l'importo mensile di ogni singola rata non può essere inferiore a 100 €
- di essere consapevole che non può essere concesso un piano di rientro che superi la data di maturazione del diritto a pensione
- di accettare che l'Ente applichi un piano di ammortamento alla francese con il regime finanziario della capitalizzazione ad interesse composto, per la determinazione dell'importo della rata mensile

Documentazione da allegare:

1. fotocopia leggibile di un documento di identità
2. attestazione di versamento dell'acconto pari al 2% del debito complessivo
3. modello ISEE del nucleo familiare del richiedente, riferito all'ultimo anno fiscale disponibile, ove richiesto

Data

Firma

CONDIZIONI

La rateizzazione può essere concessa per importi superiori a 1.000 euro per un massimo di 72 rate mensili, di valore unitario non inferiore ad 100 euro e, comunque, non oltre la data di maturazione del diritto a pensione.

Il Consiglio di Amministrazione potrà ammettere alla rateizzazione in 120 rate mensili quando l'importo della rata è superiore al 20% del reddito mensile del nucleo familiare del richiedente, risultante dall'Indicatore della Situazione Reddittuale (ISR) riportato nel modello ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente).

La quota rateizzata dovrà essere versata utilizzando i modelli F24 disponibili nella sezione "Posizione contributiva/Avvisi in scadenza" dell'Area Riservata. La quota parte di debito dovuta a titolo di contributi sarà maggiorata di interessi pari al 1,5% per l'anno 2019. L'importo della rata mensile sarà determinato applicando un piano di ammortamento alla francese in regime di interesse composto. Il mancato pagamento di n. 3 rate, anche non consecutive, comporterà l'immediata decadenza dal beneficio della rateizzazione, ai sensi dell'articolo 1186 c.c., con possibilità per l'Ente di procedere giudizialmente alla riscossione dell'intero importo dovuto; in caso di ritardo nei pagamenti delle rate sarà applicato il regime sanzionatorio e gli interessi a norma degli artt. 9, 10 ed 11 del Regolamento di Previdenza ENPAPI.

Riferimenti per effettuare il versamento dell'importo in acconto (2% del debito complessivo):

Modello F24

nel campo "ente" - la lettera "E"
nel campo "provincia" - nessun valore
nel campo "codice tributo" - E020
nel campo "codice identificativo" - Matricola senza lettera
nel campo "mese" - il mese per cui si esegue il versamento
nel campo "anno di riferimento" - l'anno per cui si effettua il versamento

Ricezione del provvedimento di rateizzazione – Modalità di accettazione onere

A seguito della presentazione della domanda di rateizzazione, l'ufficio provvederà a svolgere la relativa istruttoria ed a sottoporre l'istanza all'Organo competente per la ratifica/delibera. **Il provvedimento sarà trasmesso nella sezione "Comunicazioni" del Cassetto Previdenziale (Area Riservata Iscritti), unitamente al piano di rientro ed al modulo di accettazione piano che l'Iscritto avrà cura di trasmettere all'Ente, debitamente compilato e firmato, entro 45 giorni dal ricevimento del provvedimento stesso.**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, contenente il Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Tale trattamento sarà improntato al rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza stabiliti dalla vigente normativa e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati da Lei forniti sono trattati, nei limiti indicati dall'Autorizzazione Generale dell'Autorità Garante della privacy n. 5/2004 nell'ambito dei compiti istituzionali dell'Ente, per le finalità strettamente strumentali alla gestione delle prestazioni e per le altre connesse all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dal Regolamento di Previdenza dell'Ente.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità dell'espletamento dei relativi adempimenti, nonché dell'esercizio dei connessi diritti ed obblighi.

I Suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione. L'Ente, infatti, si avvale della collaborazione di soggetti e società esterne per l'espletamento di incarichi determinati, come l'elaborazione dei bollettini postali e dei M.AV., la postalizzazione della corrispondenza, la gestione del call center, la manutenzione del sistema informatico. A tali soggetti vengono comunicati, nei limiti dello stretto necessario, i dati personali degli assicurati. Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica con sede in Roma, Via Alessandro Farnese 3. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente. In ogni momento potrà rivolgersi al titolare del trattamento per l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs n. 196/2003, che per una migliore evidenza si riporta integralmente.

DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 ART. 7 DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
 - a) *dell'origine dei dati personali*
 - b) *delle finalità e modalità del trattamento*
 - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici*
 - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, c.2*
 - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati*
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
 - a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati*
 - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati*
 - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato*
4. *L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano, a fini d'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale"*



Spett.le
**ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA della
PROFESSIONE INFERMIERISTICA**
Via Alessandro Farnese, 3
00192 – ROMA

DOMANDA DI RATEIZZAZIONE

(art.12 del Regolamento di Previdenza)

Numero di Matricola ENPAPI _____

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) codice fiscale _____

residente in via/piazza _____ Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

- di essere debitore nei confronti di ENPAPI della somma complessiva composta da crediti contributivi maturati fino al 31/12/2014, sanzioni e interessi di cui agli artt. 9, 10 ed 11 del Regolamento di Previdenza oltre alle spese di recupero crediti ai sensi della deliberazione del Consiglio d'Amministrazione n. 159 del 18 maggio 2017 per un importo complessivo di € _____;
- di trovarsi in condizioni economiche disagiate, tali da non poter far fronte al pagamento in un'unica soluzione;
- di accettare che l'Ente applichi un piano di ammortamento alla francese con il regime finanziario della capitalizzazione ad interesse composto, per la determinazione dell'importo della rata mensile;
- di essere a conoscenza che il Consiglio di Amministrazione potrà ammettere la rateizzazione per un massimo di 120 rate mensili qualora l'importo della rata sia superiore al 20% del reddito mensile del nucleo familiare del richiedente;
- di essere consapevole che l'importo della singola rata del piano di ammortamento accordato non può essere inferiore a 100 €

CHIEDE

la dilazione del debito (pari o superiore a 1.000 €), secondo un piano di rateizzazione ordinario in n. _____ rate di importo costante **(per un massimo di 72 rate mensili)**

(allegare copia dell'attestazione di versamento dell'importo in acconto pari al 2% del debito)

la dilazione dell'importo a debito (pari o superiore a 1.000 €), secondo un piano di rateizzazione ordinario in n. _____ rate di importo costante **(per un massimo di 120 rate mensili)**

(allegare la certificazione relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare e la copia dell'attestazione di versamento dell'importo in acconto pari al 2% del debito)

Documentazione da allegare:

1. fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. attestazione di versamento dell'acconto pari al 2% del debito;
3. modello ISEE del nucleo familiare del richiedente, riferito all'ultimo anno fiscale disponibile, ove richiesto.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI

Requisiti

La rateizzazione può essere concessa a tutti coloro che abbiano maturato un debito complessivo nei confronti di ENPAPI per contributi, sanzioni ed interessi pari o superiore a € 1.000.

Riferimenti per effettuare il versamento dell'importo in acconto (2% del debito complessivo)

Modello F24:

nel campo "ente"- la lettera "E"
nel campo "provincia" - nessun valore
nel campo "codice tributo" - E027
nel campo "codice identificativo" - Matricola senza lettera
nel campo "mese" - il mese per cui si effettua il versamento
nel campo "anno di riferimento" - l'anno per cui si effettua il versamento

Bonifico bancario:

ORDINANTE: indicare nome e cognome
BENEFICIARIO: ENPAPI - Via A. Farnese,3 - 00192 ROMA
BANCA: Banca Popolare di Sondrio
IBAN: IT78 R056 9603 2110 0007 8920 X63
CAUSALE: RLR e codice fiscale dell'Isritto

Modalità di presentazione della domanda

La domanda deve essere compilata e trasmessa all'Ente a mezzo mail/pec all'indirizzo info@pec.engpapi.it, ovvero a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma, ovvero consegnata a mano presso gli uffici dell'Ente. Al modulo di domanda deve essere obbligatoriamente allegata la documentazione richiesta.

Il provvedimento di rateizzazione - accettazione onere

A seguito della presentazione della domanda di rateizzazione, l'ufficio provvederà a svolgere la relativa istruttoria ed a sottoporre l'istanza all'Organo competente per la ratifica/delibera. Il provvedimento sarà trasmesso all'interessato nella sezione "Corrispondenza" del Cassetto Previdenziale (Area Riservata Iscritti), unitamente al piano di rientro ed al modulo di accettazione piano che l'Isritto avrà cura di trasmettere all'Ente, debitamente compilato e firmato, entro 45 giorni dal ricevimento del provvedimento stesso.

Condizioni

La quota rateizzata dovrà essere versata a partire dalla data indicata nel piano di rientro, utilizzando un ordine di bonifico permanente attivato presso il proprio Istituto di Credito, con rate mensili di valore unitario non inferiore a € 100 e comunque non oltre la data di maturazione del diritto a pensione. La quota parte di debito dovuta a titolo di contributi verrà maggiorata di interessi pari al 1,5% per l'anno 2018. L'importo della rata mensile sarà determinato applicando un piano di ammortamento alla francese in regime di interesse composto. Il mancato pagamento di n. 3 rate, anche non consecutive, comporterà l'immediata decadenza dal beneficio della rateizzazione, ai sensi dell'articolo 1186 c.c., con possibilità per l'Ente di procedere giudizialmente alla riscossione dell'intero importo dovuto; in caso di ritardo nei pagamenti delle rate sarà applicato il regime sanzionatorio e gli interessi a norma degli artt. 9, 10 ed 11 del Regolamento di Previdenza ENPAPI.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, contenente il Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Tale trattamento sarà improntato al rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza stabiliti dalla vigente normativa e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati da Lei forniti sono trattati, nei limiti indicati dall'Autorizzazione Generale dell'Autorità Garante della privacy n. 5/2004 nell'ambito dei compiti istituzionali dell'Ente, per le finalità strettamente strumentali alla gestione delle prestazioni e per le altre connesse all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dal Regolamento di Previdenza dell'Ente.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità dell'espletamento dei relativi adempimenti, nonché dell'esercizio dei connessi diritti ed obblighi.

I Suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione. L'Ente, infatti, si avvale della collaborazione di soggetti e società esterne per l'espletamento di incarichi determinati, come l'elaborazione dei bollettini postali e dei M.AV., la postalizzazione della corrispondenza, la gestione del call center, la manutenzione del sistema informatico. A tali soggetti vengono comunicati, nei limiti dello stretto necessario, i dati personali degli assicurati.

Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica con sede in Roma, Via Alessandro Farnese 3. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente. In ogni momento potrà rivolgersi al titolare del trattamento per l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs n. 196/2003, che per una migliore evidenza si riporta integralmente.

DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003

ARTICOLO 7 DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

1. *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*
 - a) *dell'origine dei dati personali;*
 - b) *delle finalità e modalità del trattamento;*
 - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
 - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;*
 - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati.*
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
 - a) *L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati.*
 - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.*
 - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
4. *L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano, a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale".*



Spett.le
**ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA della
PROFESSIONE INFERMIERISTICA**
Via Alessandro Farnese, 3
00192 – ROMA

DOMANDA DI RATEIZZAZIONE

(art.12 del Regolamento di Previdenza)

Numero di Matricola ENPAPI _____

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) codice fiscale _____

residente in via/piazza _____ Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

- di essere debitore nei confronti di ENPAPI della somma complessiva composta da crediti contributivi maturati, sanzioni e interessi di cui agli artt. 9, 10 ed 11 del Regolamento di Previdenza per un importo complessivo di € _____ come liquidato dal Tribunale di _____ nel decreto ingiuntivo n. _____ del _____;
- di essere debitore e di aver proceduto al versamento delle spese legali, comprensive di IVA e CPA per un importo complessivo di € _____, come liquidato nel suddetto decreto ingiuntivo (si vedano al riguardo le informazioni contenute nella nota allegata);
- di aver proceduto al versamento del 2% dell'importo relativo ai crediti contributivi maturati, sanzioni ed interessi, dovuto a titolo di acconto (si vedano al riguardo le informazioni contenute nella nota allegata);
- di trovarsi in condizioni economiche disagiate, tali da non poter far fronte al pagamento in un'unica soluzione;
- di accettare che l'Ente applichi un piano di ammortamento alla francese con il regime finanziario della capitalizzazione ad interesse composto, per la determinazione dell'importo della rata mensile;
- di essere a conoscenza che il Consiglio di Amministrazione potrà ammettere la rateizzazione per un massimo di 120 rate mensili qualora l'importo della rata sia superiore al 20% del reddito mensile del nucleo familiare del richiedente;
- di essere consapevole che l'importo della singola rata del piano di ammortamento accordato non può essere inferiore a 100 €

CHIEDE

la dilazione del debito (pari o superiore a 1.000 €), secondo un piano di rateizzazione ordinario in n. _____ rate di importo costante (**per un massimo di 72 rate mensili**)

(allegare copie delle attestazioni di versamento dell'importo in acconto pari al 2% del debito e dell'importo delle spese legali)

la dilazione dell'importo a debito (pari o superiore a 1.000 €), secondo un piano di rateizzazione ordinario in n. _____ rate di importo costante (**per un massimo di 120 rate mensili**)

(allegare la certificazione relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare, le copie delle attestazioni di versamento dell'importo in acconto pari al 2% del debito e dell'importo delle spese legali)

Documentazione da allegare:

1. fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. attestazione di versamento dell'acconto pari al 2% del debito;
3. attestazione di versamento dell'importo delle spese legali;
4. modello ISEE del nucleo familiare del richiedente, riferito all'ultimo anno fiscale disponibile, ove richiesto.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI

Requisiti

La rateizzazione può essere concessa a tutti coloro che abbiano maturato un debito complessivo nei confronti di ENPAPI per contributi, sanzioni ed interessi pari o superiore a € 1.000.

Riferimenti per effettuare il versamento dell'importo in acconto (2% del debito complessivo)

Modello F24:

nel campo "ente"- la lettera "E"
nel campo "provincia" - nessun valore
nel campo "codice tributo" - E027
nel campo "codice identificativo" - Matricola senza lettera
nel campo "mese" - il mese per cui si effettua il versamento
nel campo "anno di riferimento" - l'anno per cui si effettua il versamento

Bonifico bancario:

ORDINANTE: indicare nome e cognome
BENEFICIARIO: ENPAPI - Via A. Farnese,3 - 00192 ROMA
BANCA: Banca Popolare di Sondrio
IBAN: IT78 R056 9603 2110 0007 8920 X63
CAUSALE: RLR e codice fiscale dell'Isritto

Riferimenti per effettuare il versamento delle spese legali

Bonifico bancario:

ORDINANTE: indicare nome e cognome
BENEFICIARIO: ENPAPI - Via A. Farnese,3 - 00192 ROMA
BANCA: Banca Popolare di Sondrio
IBAN: IT78 R056 9603 2110 0007 8920 X63
CAUSALE: ALU e codice fiscale dell'Isritto

Modalità di presentazione della domanda

La domanda deve essere compilata e trasmessa all'Ente a mezzo mail/pec all'indirizzo legale@pec.enpapi.it, ovvero a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma, ovvero consegnata a mano presso gli uffici dell'Ente. Al modulo di domanda deve essere obbligatoriamente allegata la documentazione richiesta.

Il provvedimento di rateizzazione - accettazione onere

A seguito della presentazione della domanda di rateizzazione, l'ufficio provvederà a svolgere la relativa istruttoria ed a sottoporre l'istanza all'Organo competente per la ratifica/delibera. Il provvedimento sarà trasmesso all'interessato nella sezione "Corrispondenza" del Cassetto Previdenziale (Area Riservata Isritti), unitamente al piano di rientro ed al modulo di accettazione piano che l'Isritto avrà cura di trasmettere all'Ente, debitamente compilato e firmato, entro 45 giorni dal ricevimento del provvedimento stesso.

Condizioni

L'importo dovuto oggetto di rateizzazione non comprende l'importo dovuto a titolo di spese legali, nè l'importo dovuto a titolo di acconto, che devono essere già versati al momento della presentazione della domanda e separatamente indicati nel modulo mentre include l'eventuale importo dovuto a titolo di rivalutazione monetaria. La quota rateizzata dovrà essere versata a partire dalla data indicata nel piano di rientro, utilizzando un ordine di bonifico permanente attivato presso il proprio Istituto di Credito, con rate mensili di valore unitario non inferiore a € 100 e comunque non oltre la data di maturazione del diritto a pensione. La quota parte di debito dovuta a titolo di contributi verrà maggiorata di interessi pari al 1,5% per l'anno 2018. L'importo della rata mensile sarà determinato applicando un piano di ammortamento alla francese in regime di interesse composto. Il mancato pagamento di n. 3 rate, anche non consecutive, comporterà l'immediata decadenza dal beneficio della rateizzazione, ai sensi dell'articolo 1186 c.c., con possibilità per l'Ente di procedere giudizialmente alla riscossione dell'intero importo dovuto; in caso di ritardo nei pagamenti delle rate sarà applicato il regime sanzionatorio e gli interessi a norma degli artt. 9, 10 ed 11 del Regolamento di Previdenza ENPAPI.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, contenente il Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Tale trattamento sarà improntato al rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza stabiliti dalla vigente normativa e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati da Lei forniti sono trattati, nei limiti indicati dall'Autorizzazione Generale dell'Autorità Garante della privacy n. 5/2004 nell'ambito dei compiti istituzionali dell'Ente, per le finalità strettamente strumentali alla gestione delle prestazioni e per le altre connesse all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dal Regolamento di Previdenza dell'Ente.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità dell'espletamento dei relativi adempimenti, nonché dell'esercizio dei connessi diritti ed obblighi.

I Suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione. L'Ente, infatti, si avvale della collaborazione di soggetti e società esterne per l'espletamento di incarichi determinati, come l'elaborazione dei bollettini postali e dei M.AV., la postalizzazione della corrispondenza, la gestione del call center, la manutenzione del sistema informatico. A tali soggetti vengono comunicati, nei limiti dello stretto necessario, i dati personali degli assicurati.

Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica con sede in Roma, Via Alessandro Farnese 3. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente. In ogni momento potrà rivolgersi al titolare del trattamento per l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs n. 196/2003, che per una migliore evidenza si riporta integralmente.

DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 ARTICOLO 7 DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati.
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano, a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale*.



Spett.le
**ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA della
PROFESSIONE INFERMIERISTICA**
Via Alessandro Farnese, 3
00192 – ROMA

DOMANDA DI RATEIZZAZIONE

(art.12 del Regolamento di Previdenza)

Numero di Matricola ENPAPI _____

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) codice fiscale _____

residente in via/piazza _____ Comune _____ (Prov. _____) CAP _____

consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

- di essere debitore nei confronti di ENPAPI della somma complessiva composta da crediti contributivi maturati, sanzioni e interessi di cui agli artt. 9, 10 ed 11 del Regolamento di Previdenza, *oltre rivalutazione monetaria*, per un importo complessivo di € _____, come liquidato dal Tribunale di _____ nel decreto ingiuntivo n. _____ del _____;
- di essere debitore e di aver proceduto al versamento delle spese legali, comprensive di IVA e CPA per un importo complessivo di € _____, come liquidato nel suddetto decreto ingiuntivo (si vedano al riguardo le informazioni contenute nella nota allegata);
- di aver proceduto al versamento del 2% dell'importo relativo ai crediti contributivi maturati, sanzioni ed interessi, dovuto a titolo di acconto (si vedano al riguardo le informazioni contenute nella nota allegata);
- di trovarsi in condizioni economiche disagiate, tali da non poter far fronte al pagamento in un'unica soluzione;
- di accettare che l'Ente applichi un piano di ammortamento alla francese con il regime finanziario della capitalizzazione ad interesse composto, per la determinazione dell'importo della rata mensile;
- di essere a conoscenza che il Consiglio di Amministrazione potrà ammettere la rateizzazione per un massimo di 120 rate mensili qualora l'importo della rata sia superiore al 20% del reddito mensile del nucleo familiare del richiedente;
- di essere consapevole che l'importo della singola rata del piano di ammortamento accordato non può essere inferiore a 100 €

CHIEDE

la dilazione del debito complessivo di rivalutazione monetaria (pari o superiore a 1.000 €), secondo un piano di rateizzazione ordinario in n. _____ rate di importo costante (**per un massimo di 72 rate mensili**)

(allegare copie delle attestazioni di versamento dell'importo in acconto pari al 2% del debito e dell'importo delle spese legali)

la dilazione dell'importo a debito complessivo di rivalutazione monetaria (pari o superiore a 1.000 €), secondo un piano di rateizzazione ordinario in n. _____ rate di importo costante (**per un massimo di 120 rate mensili**)

(allegare la certificazione relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare, le copie delle attestazioni di versamento dell'importo in acconto pari al 2% del debito e dell'importo delle spese legali)

Documentazione da allegare:

1. fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. attestazione di versamento dell'acconto pari al 2% del debito complessivo di rivalutazione monetaria;
3. attestazione di versamento dell'importo delle spese legali;
4. modello ISEE del nucleo familiare del richiedente, riferito all'ultimo anno fiscale disponibile, ove richiesto.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI

Requisiti

La rateizzazione può essere concessa a tutti coloro che abbiano maturato un debito complessivo nei confronti di ENPAPI per contributi, sanzioni ed interessi pari o superiore a € 1.000.

Riferimenti per effettuare il versamento dell'importo in acconto (2% del debito complessivo)

Modello F24:

nel campo "ente" - la lettera "E"
nel campo "provincia" - nessun valore
nel campo "codice tributo" - E027
nel campo "codice identificativo" - Matricola senza lettera
nel campo "mese" - il mese per cui si effettua il versamento
nel campo "anno di riferimento" - l'anno per cui si effettua il versamento

Bonifico bancario:

ORDINANTE: indicare nome e cognome
BENEFICIARIO: ENPAPI - Via A. Farnese,3 - 00192 ROMA
BANCA: Banca Popolare di Sondrio
IBAN: IT78 R056 9603 2110 0007 8920 X63
CAUSALE: RLR e codice fiscale dell'iscritto

Riferimenti per effettuare il versamento delle spese legali

Bonifico bancario:

ORDINANTE: indicare nome e cognome
BENEFICIARIO: ENPAPI - Via A. Farnese,3 - 00192 ROMA
BANCA: Banca Popolare di Sondrio
IBAN: IT78 R056 9603 2110 0007 8920 X63
CAUSALE: ALU e codice fiscale dell'iscritto

Modalità di presentazione della domanda

La domanda deve essere compilata e trasmessa all'Ente a mezzo mail/pec all'indirizzo legale@pec.enpapi.it, ovvero a mezzo raccomandata A/R al seguente indirizzo: Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma, ovvero consegnata a mano presso gli uffici dell'Ente. Al modulo di domanda deve essere obbligatoriamente allegata la documentazione richiesta.

Il provvedimento di rateizzazione - accettazione onere

A seguito della presentazione della domanda di rateizzazione, l'ufficio provvederà a svolgere la relativa istruttoria ed a sottoporre l'istanza all'Organo competente per la ratifica/delibera. Il provvedimento sarà trasmesso all'interessato nella sezione "Corrispondenza" del Cassetto Previdenziale (Area Riservata Iscritti), unitamente al piano di rientro ed al modulo di accettazione piano che l'iscritto avrà cura di trasmettere all'Ente, debitamente compilato e firmato, entro 45 giorni dal ricevimento del provvedimento stesso.

Condizioni

L'importo dovuto oggetto di rateizzazione non comprende l'importo dovuto a titolo di spese legali, nè l'importo dovuto a titolo di acconto, che devono essere già versati al momento della presentazione della domanda e separatamente indicati nel modulo mentre include l'eventuale importo dovuto a titolo di rivalutazione monetaria. La quota rateizzata dovrà essere versata a partire dalla data indicata nel piano di rientro, utilizzando un ordine di bonifico permanente attivato presso il proprio Istituto di Credito, con rate mensili di valore unitario non inferiore a € 100 e comunque non oltre la data di maturazione del diritto a pensione. La quota parte di debito dovuta a titolo di contributi verrà maggiorata di interessi pari al 1,5% per l'anno 2018. L'importo della rata mensile sarà determinato applicando un piano di ammortamento alla francese in regime di interesse composto. Il mancato pagamento di n. 3 rate, anche non consecutive, comporterà l'immediata decadenza dal beneficio della rateizzazione, ai sensi dell'articolo 1186 c.c., con possibilità per l'Ente di procedere giudizialmente alla riscossione dell'intero importo dovuto; in caso di ritardo nei pagamenti delle rate sarà applicato il regime sanzionatorio e gli interessi a norma degli artt. 9, 10 ed 11 del Regolamento di Previdenza ENPAPI.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, contenente il Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Tale trattamento sarà improntato al rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza stabiliti dalla vigente normativa e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati da Lei forniti sono trattati, nei limiti indicati dall'Autorizzazione Generale dell'Autorità Garante della privacy n. 5/2004 nell'ambito dei compiti istituzionali dell'Ente, per le finalità strettamente strumentali alla gestione delle prestazioni e per le altre connesse all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dal Regolamento di Previdenza dell'Ente.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità dell'espletamento dei relativi adempimenti, nonché dell'esercizio dei connessi diritti ed obblighi.

I Suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione. L'Ente, infatti, si avvale della collaborazione di soggetti e società esterne per l'espletamento di incarichi determinati, come l'elaborazione dei bollettini postali e dei M.A.V., la postalizzazione della corrispondenza, la gestione del call center, la manutenzione del sistema informatico. A tali soggetti vengono comunicati, nei limiti dello stretto necessario, i dati personali degli assicurati.

Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza della Professione Infermieristica con sede in Roma, Via Alessandro Farnese 3. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente. In ogni momento potrà rivolgersi al titolare del trattamento per l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs n. 196/2003, che per una migliore evidenza si riporta integralmente.

DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003

ARTICOLO 7 DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati.
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano, a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale".