

**DOMANDA DI PRESTAZIONE
PER CALAMITÀ NATURALI RELATIVA
ALL'EPIDEMIA CORONAVIRUS
FONDO DELLA LIBERA PROFESSIONE
SUSSIDIO SOSTITUTIVO DEL REDDITO**

DA PRESENTARE PER IL TRAMITE DELL'ORDINE
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

Spett.le Fondazione Enpam
SERVIZIO ASSISTENZA
p.zza Vittorio Emanuele II, n° 78
00185 - Roma

MOD.SPG-CV/LIB.PROF

Il/la Sottoscritto/a _____

Cognome

Nome

/

Codice ENPAM

Codice Fiscale

Consapevole delle responsabilità civili e penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di essere nato/a a _____ (Prov. ____) il ___ / ___ / _____;

di essere residente a _____ (Prov. ____) C.A.P. _____

in Via/P.zza _____ n. _____ Tel. ___ / _____;

di essere attualmente iscritto/a all'O.M. e degli Odontoiatri di: _____ dal ___ / ___ / _____;

DICHIARA

di essere o di essere stato sottoposto dall'Autorità sanitaria territorialmente competente:

(indicare le date per la sola restrizione cui si è stati sottoposti, A o B)

A) in quarantena con sorveglianza attiva dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____;

B) in permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria e isolamento fiduciario dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____;

e dunque, in conseguenza di quanto sopra, di avere dovuto interrompere la propria attività libero-professionale, non percependo, per il periodo suddetto, alcun reddito;

di svolgere **esclusivamente** attività libero-professionale in qualità di _____
con studio sito in _____;

di aver aderito al regime dei contribuenti minimi (art. 27 del decreto legislativo n. 98 del 2011 convertito in legge n.111/2011)

di aver aderito al regime forfettario

CHIEDE

che la liquidazione del trattamento assistenziale avvenga con le seguenti modalità:

mediante accredito sul c/c bancario o postale accesso a proprio nome presso:

ISTITUTO DI CREDITO / UFF.POSTALE _____

FILIALE/AGENZIA N° _____ DI _____ (località)

	Codice Nazione	CIN internz	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>					(per pagamento verso Paesi europei)

cointestato con: _____

ALLEGA la documentazione indicata sul retro del modello.

Dichiara inoltre di aver preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 pubblicata sul sito della Fondazione (all'indirizzo www.enpam.it/privacy). Dichiara altresì di aver portato a conoscenza dei familiari coinvolti le caratteristiche del trattamento dei loro dati personali e di averne ottenuto il consenso.

Consapevole che il trattamento riguarderà anche dati sensibili e che il rifiuto comporterà l'impossibilità di fruire dei relativi servizi/benefici, esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa.

luogo e data _____ firma (*per esteso del dichiarante*) _____

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)

RISERVATO ALL'ORDINE DEI MEDICI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI:

Sulla richiesta si esprime parere _____ per il seguente motivo:

data _____ IL PRESIDENTE _____

(Si prega di esprimere un parere autonomo e circostanziato basato sugli elementi di conoscenza diretta del caso)

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA (in carta libera):

1. Copia documento di identità.

AVVERTENZE

1. Compilare il modulo in ogni sua parte. precisare il tipo di attività libero-professionale svolta dal medico (ad esempio odontoiatra, pediatra, ecc...);
2. L'indicazione del codice fiscale è obbligatoria per legge. l'ente non potrà procedere alla liquidazione del trattamento senza tale dato;
3. Nel caso in cui l'iscritto ricada nuovamente nella condizione dichiarata, dovrà presentare una nuova domanda;
4. La domanda, compilata e corredata della prescritta documentazione, dovrà essere trasmessa all'enpam, esclusivamente attraverso l'Ordine dei Medici e degli odontoiatri della provincia dove il sanitario risulta iscritto.

Informativa sul trattamento dei dati personali per le attività assistenziali
(come previsto dagli articoli 13 e 14 del Regolamento generale sulla protezione dei dati Ue 2016/679, in breve "Rgpd", in inglese "Gdpr")

Contatti	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 .
Finalità del trattamento	Adempimenti conseguenti alla richiesta di prestazioni assistenziali
Base giuridica	Esecuzione di: <ul style="list-style-type: none"> ■ compiti di interesse pubblico di cui è investita la Fondazione (articolo 6 paragrafo 1 lettera e) Rgpd); ■ obblighi che derivano da disposizioni di legge (articolo 6 paragrafo 1 lettera c) Rgpd); ■ prestazioni richieste dall'interessato (articolo 6 paragrafo 1 lettera b) Rgpd); ■ diritti da far valere o difendere in sede giudiziaria (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) e dell'articolo 9 paragrafo 2 lettera g) 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).
Categorie di dati trattati	Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi al reddito, alla situazione lavorativa e allo stato di salute)
Periodo di conservazione	I dati vengono conservati il tempo necessario a realizzare le finalità per cui sono stati raccolti, fatta eccezione per i casi in cui la legge impone che i dati devono essere conservati per un periodo più lungo.
Categorie di destinatari	Personae autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.
I diritti degli interessati	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
Informazioni aggiuntive ed estese	Per maggiori dettagli, consultare www.enpam.it/privacy .

Informativa per i familiari

Contatti	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 .
Finalità del trattamento	Erogazione di servizi, esecuzione di prestazioni richieste da un iscritto, da un dipendente o da un collaboratore a beneficio di familiari.
Base giuridica	A seconda dei casi: <ol style="list-style-type: none"> 1. consenso al trattamento (articolo 9 paragrafo 2 lettera a) Rgpd), se si tratta di categorie particolari di dati; 2. consenso al trattamento (articolo 6 paragrafo 1 lettera a) Rgpd e articolo 9 paragrafo 2 lettera a) Rgpd) se si tratta di finalità che non rientrano in altre basi giuridiche; 3. obblighi e diritti specifici della Fondazione o degli interessati in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale (articolo 9, paragrafo 2 lettera b) Rgpd); 4. esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali (articolo 6 paragrafo 1 lettera b) Rgpd); 5. obbligo di legge (articolo 6 paragrafo 1 lettera c) Rgpd); 6. esecuzione di un compito di interesse pubblico, come nel caso di trattamenti connessi a finalità di previdenza e assistenza (articolo 6 paragrafo 1 lettera e) Rgpd e articolo 9 paragrafo 2 lettera g) Rgpd); 7. legittimo interesse dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) Rgpd).
Fonte da cui hanno origine i dati personali	Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi al reddito, alla situazione lavorativa e allo stato di salute)
Categorie di dati trattati	Dati personali comuni e categorie particolari.
Periodo di conservazione	I dati vengono conservati il tempo necessario a realizzare le finalità per cui sono stati raccolti, fatta eccezione per i casi in cui la legge impone che i dati devono essere conservati per un periodo più lungo.
Categorie di destinatari	Personae autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.
I diritti degli interessati	L'interessato può esercitare i diritti come previsto dall' articolo 14, paragrafo 2, lettere c), d), e), e dagli articoli che vanno dal 15 al 21 usando i moduli pubblicati su www.enpam.it/privacy
Informazioni aggiuntive ed estese	Per maggiori dettagli, consultare l'indirizzo www.enpam.it/privacy .