



**E.N.P.A.B. - Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi
ROMA**

| | | | |
|-----------------------|-------|------------------------|-------|
| Cognome e Nome | _____ | Matricola | _____ |
| Residente in | _____ | Provincia | _____ |
| Via | _____ | C.A.P. | _____ |
| Telefono | _____ | | |
| Codice Fiscale | _____ | Data di Nascita | _____ |
| E-mail | _____ | Figli n. | _____ |
| PEC | _____ | | |

**OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di Disciplina delle Funzioni di Previdenza
QUADRO A/B DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE**

N.B. SI CONSIGLIA, per la compilazione di questo quadro, DI LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI ALLEGATE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni previste dal Regolamento dell'Ente di Previdenza e di Assistenza a favore dei Biologi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 e 11 del Regolamento stesso.

Dichiara

Che per l'anno **2013** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali :

Dati per il calcolo del contributo soggettivo

Dati per il calcolo del contributo integrativo

| | | | | | | | | |
|------------------|---|----------------------|---|----------------------|----------------------|--------------|----------------------|----------|
| Rigo A1 | Redd. Prof.le con partita I.V.A. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | | | | |
| Rigo A2 | Redd. da Coll.ne Coo.ta e Con.va | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | | | | |
| Rigo A3 a | Reddito da Attività Intramoenia | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | | | | |
| Rigo A3 b | Reddito da Convenz. Interno | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | | | | |
| Rigo A4 a | Redd. Prof. Prod. In Soc. (SNC o SAS) | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Quota | <input type="text"/> | % |
| Rigo A4 b | Redd. da Ass.ne tra Professionisti | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Quota | <input type="text"/> | % |
| Rigo A5 | Redd. da Collabor. Occasionale | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | | | | |
| Rigo A6 | Reddito da Contr. di assoc.ne in partec. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | | | | |

| | | | | |
|---------------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| Rigo B1 (4%) | Vol. d'affari del Biologo con partita I.V.A. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B1 bis (2%) | | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B2 (4%) | On.ri Lordi da Coll.ne Coo.ta e Con.va | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B2 bis (2%) | | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B3 a (4%) | Onorari Lordi da attività Intramoenia | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B3 a bis (2%) | | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B3 b (2%) | Onorari Lordi da Convenz. Interno | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B4 a (4%) | Volume d'affari rapportato alla quota % | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B4 a bis(2%) | | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B4 b 4% | Volume d'affari rapportato alla quota % | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B4 b bis(2%) | | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B5 (4%) | Onor.ri Lordi da Collab.ne Occasionale | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B5 bis(2%) | | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
| Rigo B6 (4%) | Redd. Lordo da Contr. di assoc. in partec. | <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |

Data _____

Firma _____

Barrare la casella indicante l'aliquota del contributo soggettivo per la quale si opta e vedere le istruzioni

| | | | | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 11% | 12% | 13% | 14% | 15% | 16% | 17% | 18% | 19% | 20% |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|

La presente comunicazione deve essere inviata tramite raccomandata entro e non oltre il **07/08/2014**

Il sottoscritto è consapevole che i dati comunicati verranno utilizzati a fini istituzionali e non costituiscono oggetto di divulgazione o di diffusione se non in forma statistica e anonima.

Si autorizza quindi il trattamento dei dati suddetti anche ai fini di eventuali accertamenti con i competenti Uffici Fiscali.

Data _____

Firma _____

Il modulo può essere inviato tramite PEC a protocollo@pec.enpab.it o Racc. A/R o consegnata a mano.