



**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.	_____

OGGETTO: Comunicazione obbligatoria ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza

QUADRO A/B DICHIARAZIONE ANNUALE DEI REDDITI SOGGETTIA 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 **2009** ha conseguito e dichiarato ai fini fiscali:

Dati per il calcolo del contributo soggettivo

Dati per il calcolo del contributo integrativo

Reddito Professionale con partita I.V.A.		Volume d'affari del Professionista con partita I.V.A.	
Rigo A1	<input type="text"/> , <input type="text"/>	Rigo B1	<input type="text"/> , <input type="text"/>
Reddito da Collaborazione Coordinata e Continuativa		Onorari Lordi da Collab. Coordinata e Continuativa	
Rigo A2	<input type="text"/> , <input type="text"/>	Rigo B2	<input type="text"/> , <input type="text"/>
Reddito da Attività Intramoenia		Onorari Lordi da attività Intramoenia	
Rigo A3 - a	<input type="text"/> , <input type="text"/>	Rigo B3 - a	<input type="text"/> , <input type="text"/>
Reddito da Convenzionamento Interno		Onorari Lordi da Convenzionamento Interno	
Rigo A3 - b	<input type="text"/> , <input type="text"/>	Rigo B3 - b	<input type="text"/> , <input type="text"/>
Reddito Prof. Prod. in forma Soc. (SNC o SAS)		Quota di partecip.	Volume d'affari rapportato alla quota
Rigo A4 - a	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> 0/0	Rigo B4 - a <input type="text"/> , <input type="text"/>
Reddito da Associazione tra Professionisti		Quota di partecip.	Volume d'affari rapportato alla quota
Rigo A4 - b	<input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> 0/0	Rigo B4 - b <input type="text"/> , <input type="text"/>
Reddito da Collaborazione Occasionale		Onorari Lordi da Collaborazione Occasionale	
Rigo A5	<input type="text"/> , <input type="text"/>	Rigo B5	<input type="text"/> , <input type="text"/>
Reddito da contratti di assoc.ne in partecipazione		Reddito lordo da contratti di assoc.ne in partecipazione	
Rigo A6	<input type="text"/> , <input type="text"/>	Rigo B6	<input type="text"/> , <input type="text"/>
Totale redditi professionali		Totale onorari lordi	
Rigo A7	<input type="text"/> , <input type="text"/>	Rigo B7	<input type="text"/> , <input type="text"/>

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

<input type="checkbox"/> 10%	<input type="checkbox"/> 12%	<input type="checkbox"/> 14%	<input type="checkbox"/> 16%	<input type="checkbox"/> 18%	<input type="checkbox"/> 20%
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

La presente comunicazione deve essere inviata entro e non oltre il 25/07/2010 utilizzando unicamente la busta allegata.

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.