

Il/La sottoscritto/a **CHIEDE** che l'importo delle prestazioni venga corrisposto:

Mediante accredito sul c/c bancario a lui intestato presso:

Istituto Bancario _____ Filiale/Agenzia _____ di
_____ n. di conto corrente _____ codice
CAB _____ codice ABI _____

A mezzo assegno circolare non trasferibile, esonerando l'Ente da ogni responsabilità per l'eventuale incasso fraudolento da parte di terzi dei titoli smarriti o trafugati.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 11 della legge 31 dicembre 1996, N° 675)

Autorizzo, ai sensi della Legge n° 675/96, la Fondazione ENPAM al trattamento dei miei dati personali, per l'adempimento degli obblighi previsti dalla normativa di legge e regolamentare in materia di prestazioni previdenziali ed assistenziali.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso)

DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA
(in originale o copia autenticata nelle forme di legge)

1. Certificato medico da cui risulti la natura, la data d'insorgenza e la durata della malattia;
2. Dichiarazione rilasciata dalla competente struttura del S.S.N. (o altro Ente) attestante:
 - La data della sospensione e quella dell'eventuale ripresa dell'attività;
 - La natura dell'attività professionale prestata (Generica, Pediatrica, Guardia Medica, Specialistica Ambulatoriale, Specialistica Esterna – con l'indicazione in quest'ultimo caso, anche della branca specialistica).

Per i medici **GENERICI, PEDIATRI, E DI GUARDIA MEDICA**, dovranno essere prodotte le fotocopie delle distinte di pagamento dei compensi relativi ai 3 (tre) mesi antecedenti la malattia nonché le successive distinte, comprensive delle quote di compenso variabili, relative alle attività svolte nei tre mesi in questione.

Per i medici **AMBULATORIALI** la dichiarazione dovrà (obbligatoriamente) indicare quanto segue:

- La misura della retribuzione corrisposta (50% oppure 100% del compenso) in relazione ai periodi assistiti;
- L'ammontare delle voci retributive fisse e continuative soggette a contribuzione ENPAM (compenso base maggiorato degli aumenti periodici di anzianità, quote di carovita, indennità di disponibilità) relativo all'ultimo compenso mensile corrisposto al 100%.
- Gli eventuali periodi non retributivi.