

## *Pensione Familiari Superstiti e/o inabili*

### **1. Chi ha diritto alla pensione?**

I principali beneficiari sono:

- il coniuge
- il coniuge separato (se la separazione è avvenuta con addebito a suo carico, deve essere titolare dell'assegno alimentare)
- il coniuge divorziato se titolare dell'assegno di mantenimento e non si è risposato (se concorre con il coniuge deve rivolgersi al tribunale per la determinazione della quota di pensione che gli/le spetta)

### **CONIUGE**

Al coniuge superstite dell'iscritto deceduto in costanza di contribuzione il vigente Regolamento del Fondo di Previdenza Generale riconosce un'aliquota della pensione che sarebbe spettata all'iscritto stesso ove fosse diventato totalmente e permanentemente invalido al momento del decesso (**pensione indiretta**).

Con decorrenza 1° gennaio 1998 la pensione indiretta spettante ai superstiti è maggiorata - se inferiore - sino ad un trattamento minimo garantito, d'importo annualmente rivalutato (Delibera CdA n. 2 del 15 febbraio 2002).

Al coniuge dell'iscritto già pensionato del Fondo spetta una aliquota della pensione di cui fruiva il *de cuius* all'atto del decesso (**pensione di reversibilità**).

Il diritto a pensione dei superstiti, ancorché collegato in vari modi alla posizione previdenziale dell'iscritto, è tuttavia ad essi riconosciuto *iure proprio* e non *iure successionis*.

Il coniuge superstite consegue il trattamento su domanda, da presentare direttamente alla Fondazione Enpam, ovvero, anche, per il tramite del competente Ordine dei Medici e degli Odontoiatri.

Essa decorre – una volta accertati la sussistenza dei requisiti – dal mese successivo a quello in cui è avvenuta la morte dell'iscritto o del pensionato dante causa, sempreché l'avente diritto presenti domanda all'Ente entro 5 anni dalla data del decesso. Trascorso tale termine, la pensione decorre dal mese successivo a quello di presentazione della domanda; in tal caso il superstite ha diritto ad una somma pari a 5 annualità della pensione spettante, con esclusione della rivalutazione annua maturata in detto periodo.

PERCENTUALI Più FREQUENTI:

| <b>Beneficiari</b>         | <b>Quota</b> | <b>Status pensionistico</b>           |
|----------------------------|--------------|---------------------------------------|
| solo coniuge               | 70%          | se unico beneficiario del trattamento |
| il coniuge e 1 figlio      | 80%          | 60% al coniuge e 20% al figlio        |
| il coniuge e 2 o più figli | 100%         | 60% al coniuge e 40% ai figli         |
| solo 1 figlio              | 80%          |                                       |
| solo 2 figli               | 90%          |                                       |
| 3 o più figli              | 100%         |                                       |

Non c'è concorso del coniuge superstite con le altre categorie di familiari superstiti: gli ascendenti o i collaterali del *de cuius*.

Le predette quote di pensione (70% o 60% del trattamento astrattamente spettante) sono ripartite fra il coniuge e gli altri eventuali ex-coniugi, alle condizioni stabilite dalla legge sullo scioglimento e la cessazione degli effetti civili del matrimonio.

In proposito i Regolamenti Enpam si limitano a rinviare *sic et simpliciter* alla disciplina statale. Sicché il coniuge divorziato superstite ha diritto alla pensione, purché

- non si sia risposato,

- sia in godimento dell'assegno di divorzio
- l'iscrizione del *de cuius* al fondo di previdenza sia iniziata prima della sentenza di divorzio.

La legge disciplina separatamente due ipotesi:

1. il caso in cui l'ex coniuge sia l'unico superstite avente diritto a pensione. In tale evenienza l'Ente gli riconosce il diritto a pensione su mera presentazione della domanda e della documentazione di rito
2. il caso in cui l'ex coniuge, o gli ex coniugi, concorrano con il coniuge non divorziato al momento del decesso dell'iscritto. In questa seconda occorrenza, l'ex coniuge deve presentare, oltre la domanda e la documentazione di rito, copia della sentenza del tribunale che gli assegna una quota della pensione e degli altri assegni spettanti al coniuge. Se in tale condizione si trovano più persone, il tribunale provvede a ripartire fra tutti la pensione e gli altri assegni spettanti, nonché a ripartire tra i restanti le quote attribuite a chi sia successivamente morto o passato a nuove nozze.

A seguito della riforma della disciplina sul divorzio (L. 6 marzo 1987 n. 74) il diritto a pensione dell'ex coniuge superstite, già titolare di assegno di divorzio,

- matura alla morte del *de cuius*,
- è correlato alla data di domanda di trattamento presentata all'ente erogatore della pensione,
- è regolamentato alla stessa stregua del diritto a pensione del coniuge superstite non divorziato
- consiste in una posizione di diritto vantata dal coniuge divorziato ancor prima che contro il coniuge superstite, verso lo stesso ente previdenziale tenuto a prestazione.

Nei casi di separazione, la pensione spetta anche al coniuge superstite separato per sua colpa, sempreché avesse diritto alla corresponsione dell'assegno alimentare da parte dell'iscritto deceduto.

Quando passa a nuove nozze, il coniuge superstite perde il diritto alla pensione con decorrenza dal mese successivo a quello in cui è avvenuto il matrimonio. In tal caso al coniuge superstite compete un assegno *una tantum*, pari a due annualità della sua quota di pensione, calcolate sulla base dell'importo lordo percepito nell'ultimo mese di godimento del diritto, comprensivo dell'indicizzazione ISTAT sino a quel momento maturata.

### ORFANI

- i figli (fino a 21 anni, oppure fino a 26 se studenti; **oltre queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra**) \*
- i minori regolarmente affidati a norma di legge (fino a 21 anni, oppure fino a 26 se studenti; **oltre queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra**) \*

Agli orfani dell'iscritto deceduto in costanza di contribuzione, il vigente Regolamento del Fondo di Previdenza Generale riconosce un'aliquota della pensione che sarebbe spettata all'iscritto stesso ove fosse diventato totalmente e permanentemente invalido al momento del decesso (**pensione indiretta**).

Con decorrenza 1° gennaio 1998 la pensione indiretta spettante ai superstiti è maggiorata - se inferiore - sino ad un trattamento minimo garantito, d'importo annualmente rivalutato (Delibera CdA n. 2 del 15 febbraio 2002).

Agli orfani dell'iscritto già pensionato del Fondo spetta una aliquota della pensione di cui fruiva il *de cuius* all'atto del decesso (**pensione di reversibilità**).

Il diritto a pensione dei superstiti, ancorché collegato in vari modi alla posizione previdenziale dell'iscritto, è tuttavia ad essi riconosciuto *iure proprio* e non *iure successionis*.

Gli orfani conseguono il trattamento ad essi spettante, su domanda, da presentare direttamente alla Fondazione Enpam, ovvero, anche, per il tramite del competente Ordine dei Medici e degli Odontoiatri.

Gli orfani del sanitario defunto hanno diritto a pensione indiretta o di reversibilità nelle seguenti misure

| Beneficiari    | Quota | Status pensionistico                                              |
|----------------|-------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 orfano       | 20%   | se in concorso con il coniuge o con l'ex coniuge del de cuius     |
| 2 o più orfani | 40%   | “                                                                 |
| 1 orfano       | 80%   | se non concorrono il coniuge o l'ex coniuge o il coniuge separato |
| 2 orfani       | 90%   | “                                                                 |
| 3 o più orfani | 100%  | “                                                                 |

Invece, non c'è concorso degli orfani superstiti con le altre categorie di familiari superstiti: gli ascendenti o i collaterali del *de cuius*.

Gli orfani di entrambi i genitori, ambedue iscritti o pensionati del Fondo, hanno diritto al cumulo dei trattamenti, calcolati sulla pensione di ciascun genitore deceduto.

In effetti, nella categoria degli «orfani» aventi diritto a pensione, non rientrano soltanto

- i figli legittimi, legittimati, adottivi, affiliati, naturali riconosciuti dall'iscritto o giudizialmente dichiarati tali, ma anche
- i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge,
- i superstiti regolarmente «affidati», a norma di legge,
- i nipoti, se a carico dei nonni al momento del decesso di essi.

Gli orfani superstiti e le altre categorie di beneficiari ad essi assimilati a fini pensionistici hanno diritto a pensione sino al raggiungimento del 21° anno di età ovvero sino al 26° anno di età, se studenti.

Si prescinde dai suddetti limiti di età nel caso in cui, i superstiti di cui trattasi, prima del decesso dell'iscritto, risultavano a carico di questi ed inabili in modo assoluto e permanente a qualsiasi lavoro proficuo. Questi requisiti sono accertati da una apposita Commissione Medica per l'Invalidità, costituita presso ogni Ordine dei Medici.

In tal caso la pensione è mantenuta sinché perduri lo stato di inabilità.

L'Enpam può disporre periodici controlli sulla permanenza dei requisiti che condizionano il diritto pensionistico degli «orfani» e delle categorie assimilate.

- i nipoti che vivono a carico del/la nonno/a medico/odontoiatra (fino a 21 anni, oppure fino a 26 se studenti; **oltre queste età se riconosciuti inabili e a carico del medico/odontoiatra**) \*

In assenza dei beneficiari sopra indicati la pensione va ai genitori solo se sono a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso. In mancanza anche dei genitori la pensione va ai fratelli e alle sorelle **solo se sono inabili in modo assoluto e permanente a qualsiasi lavoro proficuo e a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso.** \*

**Attenzione:** per i familiari minorenni la domanda di pensione deve essere presentata da chi esercita la potestà genitoriale o, in sua assenza, dal tutore legale.

**\*La domanda deve essere presentata tramite l'Ordine dei medici e degli odontoiatri di competenza ed è necessario sottoporsi a visita medica davanti alla Commissione sanitaria provinciale istituita presso l'Ordine.**

## COLLATERALI

Ai collaterali dell'iscritto già pensionato del Fondo spetta una aliquota della pensione di cui fruiva il *de cuius* all'atto del decesso (**pensione di reversibilità**).

Fratelli e sorelle dell'iscritto deceduto hanno diritto a pensione nelle seguenti misure:

### **Beneficiari Quota Requisiti pensionistici**

|                  |     |                                                                                                                                                         |
|------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1<br>collaterale | 40% | se non sussistono o non abbiano diritto a pensione il coniuge, l'ex coniuge, il coniuge legalmente separato, gli orfani, gli «affidati», gli ascendenti |
| 2 collaterali    | 50% |                                                                                                                                                         |
| 3 collaterali    | 60% | che siano totalmente inabili a lavoro proficuo e fossero a carico del <i>de cuius</i> al momento del decesso di questi                                  |

Il loro diritto a pensione, ancorché collegato in vari modi alla posizione previdenziale dell'iscritto, è tuttavia ad essi riconosciuto *iure proprio* e non *iure successionis*.

I collaterali dell'iscritto conseguono il trattamento su domanda, da presentare direttamente alla Fondazione Enpam, ovvero, anche, per il tramite del competente Ordine dei Medici e degli Odontoiatri.

Essa decorre – una volta accertati la sussistenza dei requisiti – dal mese successivo a quello in cui è avvenuta la morte dell'iscritto o del pensionato, sempreché l'avente diritto presenti domanda all'Ente entro 5 anni dalla data del decesso. Trascorso tale termine, la pensione decorre dal mese successivo a quello di presentazione della domanda; in tal caso il superstite ha diritto ad una somma pari a 5 annualità della pensione spettante, con esclusione della rivalutazione annua maturata in detto periodo.

**Modalità di presentazione della domanda:** Per il conseguimento della «pensione a superstiti» gli aventi diritto devono presentare la domanda all'E.N.P.A.M., corredata dai documenti richiesti. Tale domanda può essere presentata anche per il tramite del competente Ordine dei Medici e degli Odontoiatri.

**Invio per posta:** Fondazione ENPAM Dipartimento della Previdenza Servizio Prestazioni Fondo di Previdenza Generale Piazza Vittorio Emanuele II, n° 78 00185 ROMA **FAQ**

### **Quali sono le modalità di erogazione?**

Il trattamento di pensione, rivalutato all'inizio di ogni anno in conformità all'indice dei “prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati”, viene erogato in 12 mensilità.

Gli importi spettanti sono assoggettati ad IRPEF in base alle aliquote ed agli scaglioni di reddito a mano a mano vigenti, ovvero, se il pensionato è titolare di più pensioni a carico di Enti diversi, in base ad un'aliquota fissa comunicata dal Casellario delle Pensioni, gestito dall'INPS.

### **Da quando decorre?**

La pensione in favore dei collaterali decorre – una volta accertati la sussistenza dei requisiti – dal mese successivo a quello in cui è avvenuta la morte dell'iscritto o del pensionato dante causa, sempreché l'avente diritto presenti domanda all'Ente entro 5 anni dalla data del decesso. Trascorso tale termine, la pensione decorre dal mese successivo a quello di presentazione della domanda; in tal caso il superstite ha diritto ad una somma pari a 5 annualità della pensione spettante, con esclusione della rivalutazione annua maturata in detto periodo.

<https://www.enpam.it/wp-content/uploads/Pens-FAM-INAB.pdf>

- **Fondo di previdenza generale - Quota A**
- **Liberi professionisti - Quota B**
- **Medici di medicina generale**
- **Pediatrati di libera scelta**
- **Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale**
- **Specialisti ambulatoriali**
- **Medici della medicina dei servizi**
- **Specialisti esterni**

### **Istruzioni per la domanda di pensione ai familiari inabili dell'iscritto/a deceduto/a**

Questa pensione spetta ai familiari quando muore l'iscritto/a pensionato/a (**pensione di reversibilità**) oppure l'iscritto/a non ancora pensionato/a (**pensione indiretta**).

#### **1. Chi ha diritto alla pensione?**

I principali beneficiari sono:

- **il coniuge**
- **il coniuge separato** (se la separazione è avvenuta con addebito a suo carico, deve essere titolare dell'assegno alimentare)
- **il coniuge divorziato** se titolare dell'assegno di mantenimento e non si è risposato (se concorre con il coniuge deve rivolgersi al tribunale per la determinazione della quota di pensione che gli/le spetta)
- **i figli** (fino a **21** anni, oppure fino a **26** se studenti; **oltre queste età se riconosciuti inabili** a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra)
- **i minori** regolarmente affidati a norma di legge (fino a **21** anni, oppure fino a **26** se studenti; **oltre queste età se riconosciuti inabili** a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra)
- **i nipoti** che vivono a carico del/la nonno/a medico/odontoiatra (fino a **21** anni, oppure fino a **26** se studenti; **oltre queste età se riconosciuti inabili** e a carico del medico/odontoiatra)

In assenza dei beneficiari sopra indicati la pensione va ai genitori solo se sono a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso. In mancanza anche dei genitori la pensione **va ai fratelli e alle sorelle solo se sono inabili in modo assoluto** e permanente a qualsiasi lavoro proficuo e a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso.

**Attenzione:** per i familiari minorenni la domanda di pensione deve essere presentata da chi esercita la potestà genitoriale o, in sua assenza, dal tutore legale.

#### **2. Come si presenta la domanda?**

La domanda deve essere presentata tramite l'Ordine dei medici e degli odontoiatri di competenza ed è necessario sottoporsi a visita medica davanti alla Commissione sanitaria provinciale istituita presso l'Ordine.

#### **3. Documenti necessari** per il pagamento della pensione, da presentare sempre

- Certificato di morte (se non è stato presentato da altri aventi diritto);  
certificato di prima iscrizione all'Ordine, solo per i medici deceduti non pensionati (se non è stato già presentato da altri aventi diritto);
- dichiarazione per il diritto alle detrazioni d'imposta;
- copia del provvedimento di pensione con indicazione dell'importo della prestazione riconosciuta (solo per chi è titolare o ha presentato domanda di pensione a carico di altri enti obbligatori)
- copia dell'ultimo modello 730 o Unico o dell'ultima Cu relativi ai redditi dell'iscritto/a deceduto/a;
- copia dell'ultimo modello 730 o Unico o dell'ultima Cu relativi ai redditi di chi presenta la domanda di pensione oppure autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 nella quale si attesti la propria situazione reddituale o economica al momento del decesso dell'iscritto/a;
- certificato di stato di famiglia dell'iscritto/a al momento del decesso.
- copia del documento di identità (solo se la domanda è inviata per posta).

4. **Ulteriori documenti** necessari solo per la domanda di pensione indiretta (iscritto/a non pensionato/a deceduto/a) a carico dei **Fondi speciali** (*medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, addetti alla continuità assistenziale e al l'emergenza territoriale, specialisti ambulatoriali, medici della medicina di servizi, specialisti esterni*)

Per legge<sup>1</sup> i documenti indispensabili per pagare la pensione sono acquisiti d'ufficio dall'Enpam. Chi presenta la domanda, dal canto suo, è tenuto a indicare l'ufficio e la struttura (Comitato zonale, Asl/Ente) a cui l'Enpam dovrà rivolgersi per reperire i dati necessari. **In alternativa l'interessato/a può presentare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. In questo modo si riducono i tempi di attesa per ricevere la pensione.**

I modelli per la dichiarazione sostitutiva si trovano su: <http://www.enpam.it/modulistica/prestazioni/fondi-speciali>.

#### **Specialisti ambulatoriali e Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

Per autocertificare l'attività svolta dall'iscritto/a deceduto/a fino al 31 dicembre 2012 vi consigliamo di farvi rilasciare un certificato storico di servizio ad uso privato, e di ricopiare fedelmente tutti i dati sul modello della dichiarazione sostitutiva. Le informazioni necessarie per determinare l'importo della pensione maturata fino a questa data, infatti, sono molto dettagliate e piuttosto difficili da ricostruire con precisione.

#### **Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

È necessario allegare un cedolino dei compensi per ogni anno dal 2008 al 2012.

Per il **pagamento della pensione di reversibilità** (iscritto/a pensionato/a deceduto/a) non occorre presentare alcun certificato di servizio.

**Attenzione:** per l'accredito della pensione è necessario compilare il modulo per la domanda di **identificazione finanziaria** allegato.

1. Articolo 43, Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.



## Dichiaro

(come previsto dagli articoli 46, 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

che il/la Dott./D.ssa Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Codice Enpam**           /    era iscritto/a all'Ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_

## Dichiaro

- di essere inabile in modo assoluto e permanente a qualsiasi lavoro proficuo
- di essere stato/a a carico dell'iscritto/a al momento del decesso, non possedendo redditi personali
- di possedere redditi personali per l'importo che risulta dal modello 730, Unico o dalla Cu allegati in fotocopia

che oltre a me hanno diritto alla pensione pagata dall'Enpam (**indicare tutti familiari a cui spetta la pensione compreso l'eventuale coniuge separato/a o divorziato/a**):

| Nome/cognome | Tipo di parentela | Luogo di nascita | Data | Codice fiscale |
|--------------|-------------------|------------------|------|----------------|
|              |                   |                  |      |                |
|              |                   |                  |      |                |
|              |                   |                  |      |                |
|              |                   |                  |      |                |
|              |                   |                  |      |                |

- di aver presentato domanda di pensione a carico di un altro Ente previdenziale (indicare l'Ente previdenziale) \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- di essere titolare di altra pensione presso \_\_\_\_\_ d'importo pari ad euro \_\_\_\_\_
- di non essere titolare o di non aver presentato domanda di pensione a carico di un altro Ente previdenziale

## Chiedo

la pensione indiretta o di reversibilità a carico dei Fondi di previdenza dell'Enpam

**Attenzione:** per l'accredito della pensione è necessario compilare il modulo per la domanda di **identificazione finanziaria** allegato.

## Allego

- certificato di morte
- dichiarazione per il diritto alle detrazioni d'imposta
- certificato di prima iscrizione all'Ordine
- copia del provvedimento di pensione con indicazione dell'importo della prestazione riconosciuta (*solo per chi è titolare o ha presentato domanda di pensione a carico di altri enti obbligatori*)
- copia dell'ultimo modello 730 o Unico o dell'ultima Cu relativi ai redditi dell'iscritto/a deceduto/a
- copia dell'ultimo modello 730 o Unico o dell'ultima Cu relativi ai redditi di chi presenta la domanda di pensione oppure autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 nella quale si attesti la propria situazione reddituale o economica al momento del decesso dell'iscritto/a.
- certificato di stato di famiglia dell'iscritto/a al momento del decesso
- copia del documento di identità (*solo se la domanda è inviata per posta*)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_

Parte riservata all'ufficio

dichiarazione consegnata il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del funzionario dell'Ordine)

(art. 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)







## Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

Allego una copia del documento di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_

Parte riservata all'ufficio

dichiarazione consegnata il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del funzionario dell'Ordine)

(art. 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

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

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> . Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                               |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ gestione del rapporto con gli iscritti;</li> <li>■ obblighi previsti da leggi, dai regolamenti e dallo Statuto della Fondazione, da disposizioni di autorità e di organi di vigilanza e controllo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Base giuridica</b>                              | Adempimento di obblighi legali, esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è investita la Fondazione (articolo 6 paragrafo 1 lettere e) e c) Rgpd), diritti da far valere o difendere in sede giudiziaria (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) e articolo 9 paragrafo 2 lettera f) 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). |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Ordini territoriali; gli iscritti dal momento in cui inizia il rapporto con la Fondazione in poi; pubblici registri.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi alla situazione reddituale o lavorativa e allo stato di salute)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | I dati vengono conservati il tempo necessario a realizzare le finalità per cui sono stati raccolti, fatta eccezione per tutti i casi in cui la legge impone che i dati devono essere conservati per un periodo più lungo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli che vanno dal 15 al 21 del Rgpd usando i moduli pubblicati su <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**Informativa per i familiari**

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> . Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | Erogazione di servizi, esecuzione di prestazioni richieste da un iscritto, da un dipendente o da un collaboratore a beneficio di familiari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Base giuridica</b>                              | A seconda dei casi: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. consenso al trattamento (articolo 9 paragrafo 2 lettera a) Rgpd), se si tratta di categorie particolari di dati;</li> <li>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;</li> <li>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);</li> <li>4. esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali (articolo 6 paragrafo 1 lettera b) Rgpd);</li> <li>5. obbligo di legge (articolo 6 paragrafo 1 lettera c) Rgpd);</li> <li>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);</li> <li>7. legittimo interesse dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) Rgpd).</li> </ol> |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Il familiare dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati personali comuni e categorie particolari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | 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 <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare l'indirizzo <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## **Istruzioni per la domanda di identificazione finanziaria**

Questo modulo serve per cambiare il conto corrente su cui accreditare la pensione dell'Enpam.

Nel modulo viene richiesto che la Banca **attesti** la titolarità del conto corrente. Il modulo infatti deve contenere:

- la data e la firma del rappresentante della Banca
- il timbro della Banca

**In alternativa** all'attestazione è possibile allegare una **copia dell'ultimo estratto conto** in cui sono riportati:

- l'Iban
- il nome e il cognome dell'intestatario del conto (o cointestatario).

**Attenzione:** I campi **CODICE VALUTA**, **BIC/SWIFT** e **CODICE AGENZIA** devono essere indicati solo nei casi di Banche che si trovano al di fuori del territorio italiano.



## **Informativa sul trattamento dei dati personali**

*come previsto dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679*

Fondazione Enpam (*Fondazione o Enpam*), in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 1° agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge.

I dati personali sono trattati, per le finalità sopra indicate, all'interno della struttura del Titolare ed esclusivamente da dipendenti designati o autorizzati al trattamento. I dati personali degli Interessati possono altresì essere comunicati a soggetti terzi, in qualità di responsabili ovvero operanti come titolari autonomi; l'elenco dettagliato degli stessi può essere richiesto all'indirizzo [dpo@enpam.it](mailto:dpo@enpam.it).

La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti.

I dati trattati saranno conservati per il tempo necessario a adempiere alla finalità di cui sopra trascorso il quale vengono cancellati salvo sussistano obblighi normativi che impongano di conservarli per un termine più lungo e salvo sia necessario conservarli per adempiere a un ordine di un'Autorità o per difendere un diritto di Fondazione.

Alcuni trattamenti effettuati dalla Fondazione, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea.

Qualora ciò sia necessario, l'Enpam nel garantire il rispetto del Regolamento UE (*art. 45*), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi; ulteriori informazioni in merito ai trasferimenti (*ivi inclusa copia delle garanzie adottate dalla Fondazione*) sono disponibili su richiesta inviando una e-mail all'indirizzo [dpo@enpam.it](mailto:dpo@enpam.it).

Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dalla Fondazione, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (*articolo 15 e seguenti del Regolamento*).

Per ulteriori informazioni in merito ai diritti che possono essere esercitati (*ivi inclusa una sintesi della natura dei diritti e informazioni sulla loro eventuale limitazione*), si rimanda a quanto indicato negli appositi moduli predisposti da Fondazione presenti al seguente indirizzo: [www.enpam.it/privacy](http://www.enpam.it/privacy) sotto la voce "Moduli per l'esercizio dei diritti" ("*Moduli*").

L'esercizio dei diritti potrà avvenire contattando Fondazione ai recapiti indicati nella presente Informativa, nonché mediante l'utilizzo dei Moduli da inviare all'indirizzo di posta elettronica [dpo@enpam.it](mailto:dpo@enpam.it).

Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dalla Fondazione in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (*art. 77 del Regolamento UE*) o di adire le opportune sedi giudiziarie (*art. 79 Regolamento UE*).

Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperite sul sito istituzionale [www.enpam.it/privacy](http://www.enpam.it/privacy)

- **Fondo di previdenza generale - Quota A**
- **Liberi professionisti - Quota B**
- **Medici di medicina generale**
- **Pediatri di libera scelta**
- **Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale**
- **Specialisti ambulatoriali**
- **Medici della medicina dei servizi**
- **Specialisti esterni**

## Istruzioni per la domanda di pensione al coniuge dell'iscritto/a deceduto/a

Questa pensione spetta al genitore quando muore l'iscritto/a pensionato/a (**pensione di reversibilità**) oppure l'iscritto/a non ancora pensionato/a (**pensione indiretta**)

### 1. Chi ha diritto alla pensione?

I principali beneficiari sono:

- **il coniuge;**
- **il coniuge separato** (se la separazione è avvenuta con addebito a suo carico, deve essere titolare dell'assegno alimentare)
- **il coniuge divorziato** se titolare dell'assegno di mantenimento e non si è risposato (se concorre con il coniuge deve rivolgersi al tribunale per la determinazione della quota di pensione che gli/le spetta);
- **i figli** (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra);
- **i minori regolarmente affidati** a norma di legge (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra);
- **i nipoti** che vivono a carico del/la nonno/a medico/odontoiatra (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili e a carico del medico/odontoiatra).

In assenza dei beneficiari sopra indicati **la pensione va ai genitori solo se sono a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso**. In mancanza anche dei genitori la pensione va ai fratelli e alle sorelle solo se sono totalmente inabili in modo assoluto e permanente a qualsiasi lavoro proficuo e a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso.

### Familiari minorenni

La domanda di pensione deve essere presentata da chi esercita la potestà genitoriale o, in sua assenza, dal tutore legale. **Questo modulo** va dunque **compilato solo dal coniuge, per sé** ed eventualmente **per i figli minori** (figli legittimi, figli naturali, adottati e affidati) e nipoti a carico. Gli orfani/nipoti maggiorenni devono compilare il modulo specifico che trovano nella sezione del Fondo di previdenza generale.

### 2. Come si presenta la domanda?

- Si può inviare per **posta** o per **fax** (*scegliere solo uno di questi modi*) a:  
Fondazione Enpam  
Servizio Prestazioni  
P.zza Vittorio Emanuele II, n° 78  
00185 – Roma  
Fax 06/48294.715  
Per **pec** a: protocollo@pec.enpam.it

In questo caso è necessario allegare la **fotocopia del documento di identità**.

- Si può consegnare all' Enpam - Ufficio Accoglienza e relazioni con il pubblico, piano terra.  
Orari: lunedì – giovedì: 9,00-13,00; 14,30-17,00; venerdì: 9,00-13,00.  
In questo caso il modulo deve essere **firmato alla presenza** di un funzionario dell'Enpam.

### 3. **Documenti necessari** per il pagamento della pensione, **da presentare sempre**

- certificato di morte
- certificato di causa di morte (*solo se la morte è avvenuta per Covid-19*)
- certificato di prima iscrizione all'Ordine (*solo per i medici deceduti non pensionati*);
- dichiarazione per il diritto alle detrazioni d'imposta;
- certificato di trascrizione nel registro italiano di stato civile per i matrimoni contratti all'estero;
- sentenza conforme all'originale in caso di separazione;
- sentenza conforme all'originale in caso di divorzio;
- copia del provvedimento di conferimento della tutela o dell'amministrazione di sostegno se la domanda viene presentata dal tutore o dall'amministratore di sostegno.

### 4. **Ulteriori documenti necessari solo per la domanda di pensione indiretta** (iscritto/a non pensionato/a deceduto/a) a carico del **Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata** (*medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, addetti alla continuità assistenziale e al l'emergenza territoriale, specialisti ambulatoriali, medici della medicina di servizi, specialisti esterni*)

Per legge<sup>1</sup> i documenti indispensabili per pagare la pensione sono acquisiti d'ufficio dall'Enpam. Chi presenta la domanda, dal canto suo, è tenuto a indicare l'ufficio e la struttura (Comitato zonale, Asl/Ente) a cui l'Enpam dovrà rivolgersi per reperire i dati necessari. **In alternativa l'interessato/a può presentare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. In questo modo si riducono i tempi di attesa per ricevere la pensione.** I modelli per la dichiarazione sostitutiva si trovano su: <http://www.enpam.it/modulistica/prestazioni/fondi-speciali>

#### **Specialisti ambulatoriali e Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

Per autocertificare l'attività svolta dall'iscritto/a deceduto/a **fino al 31 dicembre 2012** vi consigliamo di farvi rilasciare un certificato storico di servizio ad uso privato, con tutti i dati richiesti nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, e di ricopiarli fedelmente sul modello della dichiarazione sostitutiva. Le informazioni necessarie per determinare l'importo della pensione maturata fino a questa data, infatti, sono molto dettagliate e piuttosto difficili da ricostruire con precisione.

#### **Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

È necessario **allegare anche un cedolino** dei compensi per ogni anno dal 2008 al 2012.

Per il **pagamento della pensione di reversibilità** (iscritto/a pensionato/a deceduto/a) non occorre presentare alcun certificato di servizio.

1. Articolo 46, Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.



- di essermi sposato/a con la/il D.ssa/Dott in Italia il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_
- di essermi sposato/a con la/il D.ssa/Dott all'estero il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (è **obbligatorio allegare l'atto di trascrizione in Italia**)
- di non essere separato/a legalmente o divorziato/a dall'iscritta/o deceduta/o con sentenza passata in giudicato
- di essere separato/a legalmente dall'iscritta/o deceduta/o con sentenza passata in giudicato (è **obbligatorio allegare copia conforme all'originale della sentenza**)
- di essere divorziato/a dall'iscritta/o deceduta/o con sentenza passata in giudicato e di non aver contratto un nuovo matrimonio (è **obbligatorio allegare copia conforme all'originale della sentenza**)

## Dichiaro

che oltre a me hanno diritto alla pensione pagata dall'Enpam (*indicare tutti familiari a cui spetta la pensione compreso l'eventuale coniuge separato/a o divorziato/a*):

| Nome/cognome | Tipo di parentela* | Luogo di Nascita | Data | Codice fiscale |
|--------------|--------------------|------------------|------|----------------|
|              |                    |                  |      |                |
|              |                    |                  |      |                |
|              |                    |                  |      |                |
|              |                    |                  |      |                |
|              |                    |                  |      |                |

- di aver presentato domanda di pensione a carico di un altro Ente previdenziale (*indicare l'Ente previdenziale*)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- di essere titolare di altra pensione presso \_\_\_\_\_

d'importo pari ad euro \_\_\_\_\_

- di non essere titolare o di non aver presentato domanda di pensione a carico di un altro Ente previdenziale

### SOLO IN CASO DI DECESSO PER COVID-19 DEL MEDICO/ODONTOIATRA IN ATTIVITÀ

## Dichiaro

- che il/la Dott/D.ssa/ \_\_\_\_\_ è deceduto/a in conseguenza del contagio da Covid-19 (è **obbligatorio allegare copia conforme all'originale della certificazione rilasciata dal medico competente che constata il decesso**)

dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_

\*Attenzione: Si intende il grado di parentela rispetto all'iscritto deceduto (coniuge, coniuge separato, divorziato, figlio/a, nipote, genitore, fratello/sorella). Indicare i figli e i nipoti oltre i 26 anni, i fratelli e le sorelle solo se inabili a qualsiasi lavoro proficuo.

## Allego

- certificato di morte
- certificato di causa di morte (solo se la morte è avvenuta per Covid-19)
- certificato di prima iscrizione all'Ordine
- certificato di trascrizione nel registro dello stato civile italiano del matrimonio contratto all'estero
- certificato del Comune che attesta la trascrizione dell'unione civile
- copia conforme all'originale della sentenza di separazione o di divorzio
- copia del provvedimento di conferimento della tutela o dell'amministrazione di sostegno
- copia del provvedimento di pensione con indicazione dell'importo della prestazione riconosciuta (solo per chi è titolare ha presentato domanda di pensione indiretta o di reversibilità a carico di altri enti obbligatori)
- copia del documento d'identità (solo se la domanda è inviata per posta o per fax)

## Chiedo

per me e per i figli e/o nipoti minori, la pensione indiretta o di reversibilità a carico dei Fondi di previdenza dell'Enpam con accredito sul conto corrente bancario o sul conto corrente postale **a me intestato** (ATTENZIONE: la pensione può essere accreditata solo sul conto corrente intestato al beneficiario; non si accettano libretti postali di risparmio anche se forniti di IBAN)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE \_\_\_\_\_

FILIALE/AGENZIA N° \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_ (località)

| Codice     | CIN                  |                      | ABI                  | CAB                            | NUMERO DI CONTO      |
|------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|
| Nazione    | internaz             | CIN                  |                      |                                |                      |
| IBAN:      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           | <input type="text"/> |
| BIC/SWIFT: | <input type="text"/> |                      |                      | (per pagamenti internazionali) |                      |

Cointestatario (*nome*) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Come coniuge mi impegno a restituire i ratei di pensione arretrati che spettano al coniuge divorziato secondo quanto ha stabilito il giudice

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (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)

La parte che segue va compilata solo se il medico era iscritto anche al Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata

## Dichiaro

(come previsto dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

che il/la Dott./D.ssa \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ deceduto il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice ENPAM

era titolare di pensione a carico del Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata come:

- medico di medicina generale, pediatra di libera scelta, addetto/a alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale
- specialista ambulatoriale, medico della medicina dei servizi
- specialista esterno

La parte che segue deve essere compilata solo dai familiari del medico/odontoiatra che al momento del decesso non era pensionato/a a carico dei fondi sotto indicati (per la pensione indiretta):

## Dichiaro

che il/la Dott./D.ssa \_\_\_\_\_ svolgeva attività professionale

come \_\_\_\_\_

**Attenzione:** specificare per ogni Gestione Enpam (1, 2, 3) la data di cessazione dell'ultima attività professionale svolta dall'iscritto/a deceduto/a (per conto del Servizio sanitario nazionale, e/o degli Enti non convenzionati con il Ssn, e/o degli Enti mutualistici soppressi). Se l'iscritto era attivo indicare nella "data di cessazione" quella del decesso.

### 1 GESTIONE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

- medico di medicina generale
- pediatra di libera scelta (indicare la data di inizio dell'attività professionale se successiva al 1° gennaio 2008: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)
- addetto/a alla continuità assistenziale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza
- addetto/a all'emergenza territoriale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza

data di cessazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## 2 GESTIONE DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

- specialista ambulatoriale
- con contratto di convenzione
  - con contratto di dipendenza
- medico della medicina servizi
- con contratto di convenzione
  - con contratto di dipendenza

data di cessazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## 3 GESTIONE DEGLI SPECIALISTI ESTERNI

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

- specialista esterno

data di cessazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per l'attività svolta fino al 31 dicembre 2012 specificare se

- a prestazione
- a visita

In questa parte vi chiediamo di specificare se preferite che sia l'Enpam ad acquisire d'ufficio i certificati necessari per chiudere la pratica, oppure se scegliete di presentare una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (vedi il punto 5 della pagina delle istruzioni)

chiedo l'acquisizione d'ufficio dei documenti presso

(**Attenzione:** nel caso facciate questa scelta la pensione potrà essere liquidata solo quando il comitato zonale/Asl/Ente ci avrà inviato tutti i dati necessari)

Comitato zonale/Asl/Ente \_\_\_\_\_

Ufficio (indicare il nome del servizio) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

oppure

allego la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (se l'iscritto/a deceduto/a ha lavorato come specialista ambulatoriale o medico della medicina dei servizi, con contratto di convenzione, per autocertificare l'attività svolta fino al 31 dicembre 2012 vi consigliamo di farvi rilasciare un certificato storico di servizio ad uso privato e di ricopiare fedelmente tutti i dati sul modello che trovate alla pagina: <http://www.enpam.it/modulistica/prestazioni/fondi-speciali>)

**La parte che segue va compilata solo dai familiari del medico della medicina dei servizi con contratto di convenzione:**

allego n. \_\_\_ cedolini per i compensi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (per l'attività svolta dal medico deceduto dal 2008 al 2012 è necessario allegare un cedolino per ogni anno)

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_



**Attenzione:** se avete più di quattro figli a carico potete compilare un'altra pagina come questa numerandola progressivamente in alto a destra.

**SI**  **NO** alle detrazioni previste dall'articolo 12 del Tuir per i figli a carico, compresi i figli adottivi, gli affidati e gli affiliati che abbiano un reddito annuo (al lordo degli oneri deducibili) non superiore a 2.840,51 euro o a 4.000 nel caso di figli di età non superiore a 24 anni.

### DATI DEL/I FIGLIO/I A CARICO

1. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice Fiscale

Data di nascita \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

2. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice Fiscale

Data di nascita \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

3. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice Fiscale

Data di nascita \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

4. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice Fiscale

Data di nascita \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

**SI**  **NO** alle detrazioni in presenza di almeno 4 figli a carico, previste dall'articolo 12 del Tuir (con almeno 4 figli a carico, ai genitori è riconosciuta una detrazione ulteriore di 1.200 euro; la detrazione è ripartita nella misura del 50% tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati)

Nella misura del:  **100%**  **50%**

# Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

Allego una copia del documento di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (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)

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

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> .<br>Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                               |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ gestione del rapporto con gli iscritti;</li> <li>■ obblighi previsti da leggi, dai regolamenti e dallo Statuto della Fondazione, da disposizioni di autorità e di organi di vigilanza e controllo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Base giuridica</b>                              | Adempimento di obblighi legali, esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è investita la Fondazione (articolo 6 paragrafo 1 lettere e) e c) Rgpd), diritti da far valere o difendere in sede giudiziaria (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) e articolo 9 paragrafo 2 lettera f) Rgpd).<br>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). |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Ordini territoriali; gli iscritti dal momento in cui inizia il rapporto con la Fondazione in poi; pubblici registri.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi alla situazione reddituale o lavorativa e allo stato di salute)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | I dati vengono conservati il tempo necessario a realizzare le finalità per cui sono stati raccolti, fatta eccezione per tutti i casi in cui la legge impone che i dati devono essere conservati per un periodo più lungo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli che vanno dal 15 al 21 del Rgpd usando i moduli pubblicati su <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**Informativa per i familiari**

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> .<br>Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | Erogazione di servizi, esecuzione di prestazioni richieste da un iscritto, da un dipendente o da un collaboratore a beneficio di familiari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Base giuridica</b>                              | A seconda dei casi: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. consenso al trattamento (articolo 9 paragrafo 2 lettera a) Rgpd), se si tratta di categorie particolari di dati;</li> <li>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;</li> <li>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);</li> <li>4. esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali (articolo 6 paragrafo 1 lettera b) Rgpd);</li> <li>5. obbligo di legge (articolo 6 paragrafo 1 lettera c) Rgpd);</li> <li>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);</li> <li>7. legittimo interesse dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) Rgpd).</li> </ol> |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Il familiare dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati personali comuni e categorie particolari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | 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 <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare l'indirizzo <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

- **Fondo di previdenza generale - Quota A**
- **Liberi professionisti - Quota B**
- **Medici di medicina generale**
- **Pediatrati di libera scelta**
- **Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale**
- **Specialisti ambulatoriali**
- **Medici della medicina dei servizi**
- **Specialisti esterni**

## Istruzioni per la domanda di pensione al genitore dell'iscritto/a deceduto/a

Questa pensione spetta al genitore quando muore l'iscritto/a pensionato/a (**pensione di reversibilità**) oppure l'iscritto/a non ancora pensionato/a (**pensione indiretta**)

### 1. Chi ha diritto alla pensione?

I principali beneficiari sono:

- il **coniuge**;
- il **coniuge separato** (se la separazione è avvenuta con addebito a suo carico, deve essere titolare dell'assegno alimentare);
- il **coniuge divorziato** se titolare dell'assegno di mantenimento e non si è risposato (se concorre con il coniuge deve rivolgersi al tribunale per la determinazione della quota di pensione che gli/le spetta);
- i **figli** (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra);
- i **minori regolarmente affidati** a norma di legge (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra);
- i **nipoti** che vivono a carico del/la nonno/a medico/odontoiatra (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili e a carico del medico/odontoiatra).

In assenza dei beneficiari sopra indicati **la pensione va ai genitori solo se sono a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso**. In mancanza anche dei genitori la pensione va ai fratelli e alle sorelle solo se sono totalmente inabili in modo assoluto e permanente a qualsiasi lavoro proficuo e a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso.

### 2. Come si presenta la domanda?

- Si può inviare per **posta** o per **fax** (scegliere solo uno di questi modi) a:

Fondazione Enpam  
Servizio Prestazioni  
Piazza Vittorio Emanuele II, n°78 – 00185 Roma  
Fax 06/48294.658  
Per **pec** a: protocollo@pec.enpam.it

In questo caso è necessario allegare la **fotocopia** del **documento di identità**.

- Si può consegnare all'Enpam - Ufficio Accoglienza e relazioni con il pubblico, piano terra, Roma  
Orari: lunedì – giovedì: 9,00-13,00; 14,30-17,00; venerdì: 9,00-13,00.

In questo caso il modulo deve essere **firmato alla presenza** di un funzionario dell'Enpam.

### 3. Documenti necessari per il pagamento della pensione, **da presentare sempre**

- Certificato di morte (*se non è stato già presentato da altri aventi diritto*);
- certificato di prima iscrizione all'Ordine, solo per i medici deceduti non pensionati (*se non è stato già presentato da altri aventi diritto*);
- dichiarazione per il diritto alle detrazioni d'imposta;
- copia dell'ultimo modello 730, Unico o dell'ultima Cu relativi ai redditi dell'iscritto/a deceduto/a, da cui risultino, eventualmente, i nomi delle persone fiscalmente a carico;
- copia del modello 730, Unico, o dell'ultima Cu relativi ai redditi del genitore; oppure un'autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, nella quale si attesti la propria situazione reddituale o economica al momento del decesso dell'iscritto/a;
- copia del provvedimento di pensione con indicazione dell'importo della prestazione riconosciuta (*solo per chi è titolare o ha presentato domanda di pensione a carico di altri enti obbligatori*);
- copia del documento di identità (**solo se la domanda è inviata per posta o per fax**).

### 4. Ulteriori documenti necessari solo per la domanda di pensione indiretta (iscritto/a non pensionato/a deceduto/a) a carico del **Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata** (*medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, addetti alla continuità assistenziale e al l'emergenza territoriale, specialisti ambulatoriali, medici della medicina di servizi, specialisti esterni*) solo se non sono stati già presentati da altri aventi diritto.

Per legge<sup>1</sup> i documenti indispensabili per pagare la pensione sono acquisiti d'ufficio dall'Enpam. Chi presenta la domanda, dal canto suo, è tenuto a indicare l'ufficio e la struttura (Comitato zonale, Asl/Ente) a cui l'Enpam dovrà rivolgersi per reperire i dati necessari. **In alternativa l'interessato/a può presentare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. In questo modo si riducono i tempi di attesa per ricevere la pensione.** I modelli per la dichiarazione sostitutiva si trovano sul sito [www.enpam.it](http://www.enpam.it) nella sezione "Moduli"

#### **Specialisti ambulatoriali e Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

Per autocertificare l'attività svolta dall'iscritto/a deceduto/a **fino al 31 dicembre 2012** vi consigliamo di farvi rilasciare un certificato storico di servizio ad uso privato, con tutti i dati richiesti nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, e di ricopiarli fedelmente sul modello della dichiarazione sostitutiva. Le informazioni necessarie per determinare l'importo della pensione maturata fino a questa data, infatti, sono molto dettagliate e piuttosto difficili da ricostruire con precisione.

#### **Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

È necessario **allegare anche un cedolino** dei compensi per ogni anno dal 2008 al 2012.

Per il **pagamento della pensione di reversibilità** (iscritto/a pensionato/a deceduto/a) non occorre presentare alcun certificato di servizio.

1. Articolo 43, Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

- Fondo di previdenza generale - Quota A
- Liberi professionisti - Quota B
- Medici di medicina generale
- Pediatri di libera scelta
- Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale
- Specialisti ambulatoriali
- Medici della medicina dei servizi
- Specialisti esterni

spazio riservato all'Enpam

protocollo

**MOD.PENS.GEN.**

**Domanda di pensione per il genitore del medico/odontoiatra deceduto/a**

**Dati del genitore (non del medico/odontoiatra deceduto/a)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale (da indicare solo se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sono previste la perdita dei benefici conseguiti e sanzioni penali (articoli 75,76 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

**Dichiaro**

(ai sensi degli articoli 46, 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

che il/la Dott./D.ssa \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ **Codice Enpam** \_\_\_\_\_

era iscritto/a all'Ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_

- di essere stato/a sempre a suo carico, non possedendo redditi personali
- di possedere redditi personali per l'importo che risulta dal modello 730, Unico o dalla Cu allegati in fotocopia
- che non esistono altri familiari beneficiari (coniuge e/o figli/nipoti dell'iscritto/a deceduto/a) che hanno diritto a questa pensione

- di aver presentato domanda** di pensione a carico di un altro Ente previdenziale (*indicare l'Ente previdenziale*) \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- di essere titolare** di altra pensione presso \_\_\_\_\_ d'importo pari ad euro \_\_\_\_\_
- di non essere titolare** o di **non aver presentato domanda** di pensione a carico di un altro Ente previdenziale

## Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_

## Chiedo

- la pensione indiretta o  di reversibilità a carico dei Fondi di previdenza dell'Enpam

con accredito sul conto corrente bancario o sul conto corrente postale a me intestato (**ATTENZIONE: la pensione può essere accreditata solo sul conto corrente intestato al beneficiario; non si accettano libretti postali di risparmio anche se forniti di IBAN**)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE \_\_\_\_\_  
 FILIALE/AGENZIA N° \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_ (località)

|            | Codice<br>Nazione                                   | CIN<br>internaz      | 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/SWIFT: | <input type="text"/> (per pagamenti internazionali) |                      |                      |                      |                      |                      |

- Cointestatario (*nome*) \_\_\_\_\_ (*cognome*) \_\_\_\_\_

## Allego

- certificato di morte
- certificato di prima iscrizione all'Ordine
- copia del provvedimento di pensione con indicazione dell'importo della prestazione riconosciuta (*solo per chi è titolare o ha presentato domanda di pensione a carico di altri enti obbligatori*)
- copia dell'ultimo modello 730, Unico o dell'ultima Cu relativi ai redditi dell'iscritto/a deceduto/a, da cui risultino, eventualmente, i nomi delle persone fiscalmente a carico;
- copia del modello 730, Unico o dell'ultima Cu relativi ai redditi del genitore oppure autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 nella quale si attesti la situazione reddituale o economica al momento del decesso dell'iscritto/a.
- copia del documento d'identità (*solo se la domanda è inviata per posta o per fax*)

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (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)

**La parte che segue va compilata solo se il medico era iscritto anche al Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata**

## Dichiaro

(ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

che il/la Dott./D.ssa \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Enpam  
 \_\_\_\_\_ era titolare di pensione a carico del Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata  
 come:

- medico di medicina generale, pediatra di libera scelta, addetto/a alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale
- specialista ambulatoriale, medico della medicina dei servizi
- specialista esterno

*La parte che segue deve essere compilata solo dai familiari del medico/odontoiatra che al momento del decesso non era pensionato/a a carico dei fondi sotto indicati (per la pensione indiretta):*

## Dichiaro

che il/la Dott./D.ssa \_\_\_\_\_ svolgeva attività professionale  
 come \_\_\_\_\_

**Attenzione:** specificare per ogni Gestione Enpam (1, 2, 3) la data di cessazione dell'ultima attività professionale svolta dall'iscritto/a deceduto/a (per conto del Servizio sanitario nazionale, e/o degli Enti non convenzionati con il Ssn, e/o degli Enti mutualistici soppressi):

### 1 GESTIONE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

- medico di medicina generale
- pediatra di libera scelta (indicare la data di inizio dell'attività professionale se successiva al 1° gennaio 2008: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)
- addetto/a alla continuità assistenziale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza
- addetto/a all'emergenza territoriale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza

data di cessazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 2 GESTIONE DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

- specialista ambulatoriale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza
- medico della medicina dei servizi
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza

data di cessazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 3 GESTIONE DEGLI SPECIALISTI ESTERNI

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

specialista esterno

data di cessazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per l'attività svolta **fino al 31 dicembre 2012** specificare se

a prestazione

a visita

In questa parte vi chiediamo di specificare se preferite che sia l'Enpam ad acquisire d'ufficio i certificati necessari per chiudere la pratica, oppure se scegliete di presentare una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (vedi il punto 5 della pagina delle istruzioni)

**chiedo l'acquisizione d'ufficio dei documenti** presso

(**Attenzione:** nel caso facciate questa scelta la pensione potrà essere liquidata solo quando il comitato zonale/Asl/Ente ci avrà inviato tutti i dati necessari)

Comitato zonale/Asl/Ente \_\_\_\_\_

Ufficio (indicare il nome del servizio) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

oppure

**allego la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (se l'iscritto/a deceduto/a ha lavorato come specialista ambulatoriale o medico della medicina dei servizi, con contratto di convenzione, per autocertificare l'attività svolta fino al 31 dicembre 2012 vi consigliamo di farvi rilasciare un certificato storico di servizio ad uso privato e di ricopiare fedelmente tutti i dati sul modello che trovate alla pagina: <http://www.enpam.it/modulistica/prestazioni/fondi-speciali>)

\_\_\_\_\_

La parte che segue va compilata solo dai familiari del medico della medicina dei servizi con contratto di convenzione

allego n. \_\_\_\_ cedolini per i compensi dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ (per l'attività svolta dal medico deceduto dal 2008 al 2012 è necessario allegare un cedolino per ogni anno)

\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_



**Attenzione:** se avete più di quattro figli a carico potete compilare un'altra pagina come questa numerandola progressivamente in alto a destra.

**SI**  **NO** alle detrazioni previste dall'articolo 12 del Tuir per i figli a carico, compresi i figli adottivi, gli affidati e gli affiliati che abbiano un reddito annuo (al lordo degli oneri deducibili) non superiore a 2.840,51 euro o a 4.000 nel caso di figli di età non superiore a 24 anni.

### DATI DEL/I FIGLIO/I A CARICO

1. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

2. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

3. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

4. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

**SI**  **NO** alle detrazioni in presenza di almeno 4 figli a carico, previste dall'articolo 12 del Tuir (con almeno 4 figli a carico, ai genitori è riconosciuta una detrazione ulteriore di 1.200 euro; la detrazione è ripartita nella misura del 50% tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati)

Nella misura del:  **100%**  **50%**



## Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

Allego una copia del documento di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (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)

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

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> .<br>Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                               |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ gestione del rapporto con gli iscritti;</li> <li>■ obblighi previsti da leggi, dai regolamenti e dallo Statuto della Fondazione, da disposizioni di autorità e di organi di vigilanza e controllo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Base giuridica</b>                              | Adempimento di obblighi legali, esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è investita la Fondazione (articolo 6 paragrafo 1 lettere e) e c) Rgpd), diritti da far valere o difendere in sede giudiziaria (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) e articolo 9 paragrafo 2 lettera f) Rgpd).<br>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). |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Ordini territoriali; gli iscritti dal momento in cui inizia il rapporto con la Fondazione in poi; pubblici registri.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi alla situazione reddituale o lavorativa e allo stato di salute)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | I dati vengono conservati il tempo necessario a realizzare le finalità per cui sono stati raccolti, fatta eccezione per tutti i casi in cui la legge impone che i dati devono essere conservati per un periodo più lungo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli che vanno dal 15 al 21 del Rgpd usando i moduli pubblicati su <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**Informativa per i familiari**

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> .<br>Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | Erogazione di servizi, esecuzione di prestazioni richieste da un iscritto, da un dipendente o da un collaboratore a beneficio di familiari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Base giuridica</b>                              | A seconda dei casi: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. consenso al trattamento (articolo 9 paragrafo 2 lettera a) Rgpd), se si tratta di categorie particolari di dati;</li> <li>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;</li> <li>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);</li> <li>4. esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali (articolo 6 paragrafo 1 lettera b) Rgpd);</li> <li>5. obbligo di legge (articolo 6 paragrafo 1 lettera c) Rgpd);</li> <li>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);</li> <li>7. legittimo interesse dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) Rgpd).</li> </ol> |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Il familiare dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati personali comuni e categorie particolari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | 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 <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare l'indirizzo <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

- Fondo di previdenza generale - Quota A
- Liberi professionisti - Quota B
- Medici di medicina generale
- Pediatri di libera scelta
- Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale
- Specialisti ambulatoriali
- Medici della medicina dei servizi
- Specialisti esterni

## Istruzioni per la domanda di pensione all'orfano/nipote maggiorenne dell'iscritto/a deceduto/a

Questa pensione spetta all' orfano/nipote quando muore l'iscritto/a pensionato/a (**pensione di reversibilità**) oppure l'iscritto/a non ancora pensionato/a (**pensione indiretta**).

### 1. Chi ha diritto alla pensione?

I principali beneficiari sono:

- il **coniuge**
- il **coniuge separato** (se la separazione è avvenuta con addebito a suo carico, deve essere titolare dell'assegno alimentare)
- il **coniuge divorziato** se titolare dell'assegno di mantenimento e non si è risposato (se concorre con il coniuge deve rivolgersi al tribunale per la determinazione della quota di pensione che gli/le spetta)
- i **figli** (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra)
- i **minori regolarmente affidati** a norma di legge (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili a qualsiasi lavoro proficuo in modo assoluto e permanente e a carico del medico/odontoiatra)
- i **nipoti** che vivono a carico del/la nonno/a medico/odontoiatra (fino a **21 anni**, oppure fino a **26** se studenti; **oltre** queste età se riconosciuti inabili e a carico del medico/odontoiatra)

In assenza dei beneficiari sopra indicati la pensione va ai genitori solo se sono a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso. In mancanza anche dei genitori la pensione va ai fratelli e alle sorelle solo se sono inabili in modo assoluto e permanente a qualsiasi lavoro proficuo e a carico del medico/odontoiatra al momento del decesso.

### Orfani/nipoti inabili

La domanda di pensione deve essere presentata tramite l'Ordine dei medici e degli odontoiatri di competenza ed è necessario sottoporsi a visita medica davanti alla Commissione sanitaria provinciale istituita presso l'Ordine.

### 2. Come si presenta la domanda?

- Si può inviare per **posta** o per **fax** (*scegliere solo uno di questi modi*) a:

Fondazione Enpam  
Servizio Prestazioni  
Piazza Vittorio Emanuele II, n°78 – 00185 Roma  
Fax 06/48294.658  
Per **pec** a: protocollo@pec.enpam.it

In questo caso è necessario allegare la **fotocopia** del **documento di identità**.

- Si può consegnare all'Enpam - Ufficio Accoglienza e relazioni con il pubblico, piano terra, Roma  
Orari: lunedì – giovedì: 9,00-13,00; 14,30-17,00; venerdì: 9,00-13,00.

In questo caso il modulo deve essere **firmato alla presenza** di un funzionario dell'Enpam.

### 3. Documenti necessari per il pagamento della pensione, **da presentare sempre**

- Certificato di morte (*se non è stato già presentato da altri aventi diritto*);
- certificato di prima iscrizione all'Ordine, solo per i medici deceduti non pensionati (*se non è stato già presentato da altri aventi diritto*);
- dichiarazione per il diritto alle detrazioni d'imposta;
- copia del provvedimento di pensione con indicazione dell'importo della prestazione riconosciuta (*solo per chi è titolare o ha presentato domanda di pensione a carico di altri enti obbligatori*);
- orfani/nipoti con più di 21 anni: certificato d'iscrizione a un corso di studio di qualsiasi ordine e grado (scuola secondaria di primo e secondo grado, istituti di formazione e specializzazione professionale post diploma, legalmente riconosciuti o autorizzati anche a livello regionale, corso di laurea o di diploma universitario, corso di specializzazione post-universitario), oppure un'autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, nella quale si attesti il tipo di corso a cui si è iscritti;
- copia del documento di identità (**solo se la domanda è inviata per posta o per fax**).

### 4. Documenti **necessari solo** per i nipoti **non legalmente affidati** dagli organi competenti

- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi (730, Redditi persone fisiche, Cu) dell'iscritto/a deceduto/a;
- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi (730, Redditi persone fisiche, Cu) del nipote oppure autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 nella quale si attesti la propria situazione reddituale o economica al momento del decesso dell'iscritto/a.

### 5. Ulteriori documenti necessari solo per la domanda di pensione indiretta (iscritto/a non pensionato/a deceduto/a) a carico del Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata (*medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale, specialisti ambulatoriali, medici della medicina dei servizi, specialisti esterni*) solo se non sono stati già presentati da altri aventi diritto.

Per legge<sup>1</sup> i documenti indispensabili per pagare la pensione sono acquisiti d'ufficio dall'Enpam. Chi presenta la domanda, dal canto suo, è tenuto a indicare l'ufficio e la struttura (Comitato zonale, Asl/Ente) a cui l'Enpam dovrà rivolgersi per reperire i dati necessari. **In alternativa l'interessato/a può presentare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. In questo modo si riducono i tempi di attesa per ricevere la pensione.** I modelli per la dichiarazione sostitutiva si trovano sul sito [www.enpam.it](http://www.enpam.it) nella sezione "Moduli"

#### **Specialisti ambulatoriali e Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

Per autocertificare l'attività svolta dall'iscritto/a deceduto/a **fino al 31 dicembre 2012** vi consigliamo di farvi rilasciare un certificato storico di servizio ad uso privato con tutti i dati richiesti nella dichiarazione sostitutiva di notorietà, e di ricopiarli fedelmente sul modello della dichiarazione sostitutiva. Le informazioni necessarie per determinare l'importo della pensione maturata fino a questa data, infatti, sono molto dettagliate e piuttosto difficili da ricostruire con precisione.

#### **Medici della medicina dei servizi con contratto di convenzione**

È necessario **allegare anche un cedolino** dei compensi per ogni anno dal 2008 al 2012.

Per il **pagamento della pensione di reversibilità** (iscritto/a pensionato/a deceduto/a) non occorre presentare alcun certificato di servizio.

1. Articolo 43, Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

- Fondo di previdenza generale - Quota A
- Liberi professionisti - Quota B
- Medici di medicina generale
- Pediatri di libera scelta
- Addetti alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale
- Specialisti ambulatoriali
- Medici della medicina dei servizi
- Specialisti esterni

spazio riservato all'Enpam

protocollo

**MOD.PENS.ORF.**

**Domanda di pensione per l'orfano/nipote maggiorenne del medico/odontoiatra deceduto/a**

**Dati dell'orfano/nipote (non del medico/odontoiatra deceduto/a)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale (da indicare solo se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Come**

figlio/a  nipote

Consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sono previste la perdita dei benefici conseguiti e sanzioni penali (articoli 75,76 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

**Dichiaro**

(ai sensi degli articoli 46, 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

che il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ **Codice Enpam** \_\_\_\_\_

era iscritto/a all'Ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_

di frequentare nell'anno corrente un corso legale di studi (da indicare per gli orfani con più di 21 anni)

## Dichiaro

che oltre a me hanno diritto alla pensione pagata dall'Enpam (indicare tutti familiari a cui spetta la pensione compreso l'eventuale coniuge separato/a o divorziato/a):

| Nome/cognome | Tipo di parentela* | Luogo di nascita | Data | Codice fiscale |
|--------------|--------------------|------------------|------|----------------|
|              |                    |                  |      |                |
|              |                    |                  |      |                |
|              |                    |                  |      |                |
|              |                    |                  |      |                |

- di aver presentato domanda** di pensione a carico di un altro Ente previdenziale (indicare l'Ente previdenziale) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- di essere titolare** di altra pensione presso \_\_\_\_\_ d'importo pari ad euro \_\_\_\_\_
- di non essere titolare** o di **non aver presentato domanda** di pensione a carico di un altro Ente previdenziale

\*Attenzione: Si intende il grado di parentela rispetto all'iscritto deceduto (coniuge, coniuge separato, divorziato, figlio/a, nipote, genitore, fratello/sorella). Indicare i figli e i nipoti oltre i 26 anni, i fratelli e le sorelle solo se inabili a qualsiasi lavoro proficuo.

## Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_

## Chiedo

la pensione indiretta o di reversibilità a carico dei Fondi di previdenza dell'Enpam

con accredito sul conto corrente bancario o sul conto corrente postale **a me intestato** (ATTENZIONE: la pensione può essere accreditata **solo sul conto corrente intestato al beneficiario; non si accettano libretti postali di risparmio anche se forniti di IBAN**)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE \_\_\_\_\_  
 FILIALE/AGENZIA N° \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_ (località)

|            | Codice<br>Nazione    | CIN<br>internaz.     | 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/SWIFT: | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | (per pagamenti internazionali) |

Cointestatario (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

## Allego

- certificato di morte
- certificato di prima iscrizione all'Ordine
- copia del provvedimento di pensione con indicazione dell'importo della prestazione riconosciuta (*solo per chi è titolare o ha presentato domanda di pensione a carico di altri enti obbligatori*)
- orfani/nipoti con più di 21 anni: certificato d'iscrizione a un corso di studio di qualsiasi ordine e grado (scuola secondaria di primo e secondo grado, istituti di formazione e specializzazione professionale post diploma, legalmente riconosciuti o autorizzati anche a livello regionale, corso di laurea o di diploma universitario, corso di specializzazione post universitario), oppure un'autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000;
- copia del documento di identità (*solo se la domanda è inviata per posta o per fax*)
- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi (730, Redditi persone fisiche, Cu) dell'iscritto deceduto (*solo per i nipoti non legalmente affidati dagli organi competenti*)
- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi (730, Redditi persone fisiche, Cu) del nipote oppure autocertificazione redatta ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 nella quale si attesti la propria situazione reddituale o economica al momento del decesso dell'iscritto/a (*solo per i nipoti non legalmente affidati dagli organi competenti*)

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (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)

La parte che segue va compilata solo se il medico era iscritto anche al Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata

## Dichiaro

(ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

che il/la Dott./D.ssa \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Enpam \_\_\_\_\_  
 era titolare di pensione a carico del Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata:

- medico di medicina generale, pediatra di libera scelta, addetto/a alla continuità assistenziale e all'emergenza territoriale
- specialista ambulatoriale, medico della medicina dei servizi
- specialista esterno

La parte che segue deve essere compilata solo dai familiari del medico/odontoiatra che al momento del decesso non era pensionato/a a carico delle gestioni sotto indicate (per la pensione indiretta):

## Dichiaro

che il/la Dott./D.ssa \_\_\_\_\_ svolgeva attività professionale come \_\_\_\_\_

**Attenzione:** specificare per ogni Gestione Enpam (1, 2, 3) la data di cessazione dell'ultima attività professionale svolta dall'iscritto/a deceduto/a (per conto del Servizio sanitario nazionale, e/o degli Enti non convenzionati con il Ssn, e/o degli Enti mutualistici soppressi):

### 1 GESTIONE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

- medico di medicina generale
- pediatra di libera scelta (indicare la data di inizio dell'attività professionale se successiva al 1° gennaio 2008: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)
- addetto/a alla continuità assistenziale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza
- addetto/a all'emergenza territoriale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza

data di cessazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 2 GESTIONE DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

- specialista ambulatoriale
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza
- medico della medicina dei servizi
- con contratto di convenzione
- con contratto di dipendenza

data di cessazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 3 GESTIONE DEGLI SPECIALISTI ESTERNI

ultima attività svolta (a cui si riferisce la data di cessazione):

specialista esterno

data di cessazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per l'attività svolta fino al 31 dicembre 2012 specificare se

a prestazione

a visita

In questa parte vi chiediamo di specificare se preferite che sia l'Enpam ad acquisire d'ufficio i certificati necessari per chiudere la pratica, oppure se scegliete di presentare una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (vedi il punto 5 della pagina delle istruzioni)

chiedo l'acquisizione d'ufficio dei documenti presso

(Attenzione: nel caso facciate questa scelta la pensione potrà essere liquidata solo quando il comitato zonale/Asl/Ente ci avrà inviato tutti i dati necessari)

Comitato zonale/Asl/Ente \_\_\_\_\_

Ufficio (indicare il nome del servizio) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

oppure

allego la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (se l'iscritto/a deceduto/a ha lavorato come specialista ambu atoriale o medico della medicina dei servizi, con contratto di convenzione, per autocertificare l'attività svolta fino al 31 dicembre 2012 vi consigliamo di farvi rilasciare un certificato storico di servizio ad uso privato e di ricopiare fedelmente tutti i dati sul modello che trovate nella sezione "Moduli" del sito [www.enpam.it](http://www.enpam.it))

La parte che segue va compilata solo dai familiari del medico della medicina dei servizi con contratto di convenzione

allego n. \_\_\_\_ cedolini per i compensi dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ (per l'attività svolta dal medico deceduto dal 2008 al 2012 è necessario allegare un cedolino per ogni anno)

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (del dichiarante) \_\_\_\_\_



**Attenzione:** se avete più di quattro figli a carico potete compilare un'altra pagina come questa numerandola progressivamente in alto a destra.

**SI**  **NO** alle detrazioni previste dall'articolo 12 del Tuir per i figli a carico, compresi i figli adottivi, gli affidati e gli affiliati che abbiano un reddito annuo (al lordo degli oneri deducibili) non superiore a 2.840,51 euro o a 4.000 nel caso di figli di età non superiore a 24 anni.

### DATI DEL/I FIGLIO/I A CARICO

1. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

2. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

3. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

4. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

codice fiscale

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

a carico dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nella misura del:  **100%**  **50%**

Disabile Art. 3 L. 104/92  **SI**  **NO**

**SI**  **NO** alle detrazioni in presenza di almeno 4 figli a carico, previste dall'articolo 12 del Tuir (con almeno 4 figli a carico, ai genitori è riconosciuta una detrazione ulteriore di 1.200 euro; la detrazione è ripartita nella misura del 50% tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati)

Nella misura del:  **100%**  **50%**



## Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata.

Allego una copia del documento di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (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)

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

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> .<br>Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                               |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ gestione del rapporto con gli iscritti;</li> <li>■ obblighi previsti da leggi, dai regolamenti e dallo Statuto della Fondazione, da disposizioni di autorità e di organi di vigilanza e controllo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Base giuridica</b>                              | Adempimento di obblighi legali, esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è investita la Fondazione (articolo 6 paragrafo 1 lettere e) e c) Rgpd), diritti da far valere o difendere in sede giudiziaria (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) e articolo 9 paragrafo 2 lettera f) Rgpd).<br>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). |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Ordini territoriali; gli iscritti dal momento in cui inizia il rapporto con la Fondazione in poi; pubblici registri.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati comuni e categorie particolari (dati anagrafici e relativi alla situazione reddituale o lavorativa e allo stato di salute)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | I dati vengono conservati il tempo necessario a realizzare le finalità per cui sono stati raccolti, fatta eccezione per tutti i casi in cui la legge impone che i dati devono essere conservati per un periodo più lungo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli che vanno dal 15 al 21 del Rgpd usando i moduli pubblicati su <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**Informativa per i familiari**

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contatti</b>                                    | Titolare del trattamento dei dati: Fondazione Enpam, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 78 – 00185 Roma, email: <a href="mailto:privacy@enpam.it">privacy@enpam.it</a> .<br>Responsabile della protezione dei dati (Rpd): posta cartacea presso la sede del Titolare; email: <a href="mailto:dpo@enpam.it">dpo@enpam.it</a> ; pec: <a href="mailto:dpo@pec.enpam.it">dpo@pec.enpam.it</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Finalità del trattamento</b>                    | Erogazione di servizi, esecuzione di prestazioni richieste da un iscritto, da un dipendente o da un collaboratore a beneficio di familiari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Base giuridica</b>                              | A seconda dei casi: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. consenso al trattamento (articolo 9 paragrafo 2 lettera a) Rgpd), se si tratta di categorie particolari di dati;</li> <li>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;</li> <li>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);</li> <li>4. esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali (articolo 6 paragrafo 1 lettera b) Rgpd);</li> <li>5. obbligo di legge (articolo 6 paragrafo 1 lettera c) Rgpd);</li> <li>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);</li> <li>7. legittimo interesse dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta (articolo 6 paragrafo 1 lettera f) Rgpd).</li> </ol> |
| <b>Fonte da cui hanno origine i dati personali</b> | Il familiare dell'iscritto, del dipendente o del collaboratore che fa la richiesta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di dati trattati</b>                  | Dati personali comuni e categorie particolari.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Periodo di conservazione</b>                    | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Categorie di destinatari</b>                    | Persone autorizzate e designati, responsabili o altri titolari esterni (es. banche, recupero crediti); componenti degli organi statutari; enti o organismi pubblici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>I diritti degli interessati</b>                 | 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 <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Informazioni aggiuntive ed estese</b>           | Per maggiori dettagli, consultare l'indirizzo <a href="http://www.enpam.it/privacy">www.enpam.it/privacy</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |