

## **MODALITA' ISCRIZIONE ORDINE DEI FARMACISTI DI POTENZA**

- Collegarsi al sito dell'Ordine dei Farmacisti di Potenza : [www.ordinefarmacistipz.it](http://www.ordinefarmacistipz.it)
  - Cliccare su "AREA ISCRITTI "
  - cliccare su "Fai domanda di iscrizione all'Albo"
  - Selezionare l'Ordine a cui ci si vuole iscrivere
- .....

## **DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO**

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) Fotocopia del tesserino del Codice Fiscale;
- 3) **Tassa di concessione governativa: versamento di € 168,00** da effettuare su apposito bollettino di c/c ritirabile presso gli uffici postali (c/c 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative; come codice tariffa indicare "8617", in base a quanto esplicito sul retro del bollettino; come "tipo di versamento" sbarrare "rilascio" – causale "tassa iscrizione Albo Professionale dei Farmacisti");
- 4) **Attestazione del versamento di € 185,00** (quota di prima iscrizione + quota annuale) mediante **PAGO PA** da generare tramite il seguente link  
<https://mpay.regione.marche.it/mpay/pagonet/spontaneo1.do?id=1&auto=false&prot=N>  
l'AVVISO PAGO PA deve essere intestato a: Ordine dei Farmacisti della Provincia di Potenza , con causale "*Iscrizione Albo dei Farmacisti + Nome e Cognome*" – (lasciare il campo "cespite" vuoto)
- 5) Fotografia formato tessera in jpeg ;
- 6) **Marca da bollo dell'importo di € 16,00** da apporre o sul **modulo di autocertificazione di annullamento della Marca da bollo** (da scaricare seguendo la procedura on line di iscrizione all'Albo) oppure, in alternativa, da apporre direttamente sulla domanda di iscrizione

SI RICORDA CHE

**L'Iscrizione all'Ordine obbliga l'iscritto:**

**1.** all'aggiornamento professionale, come previsto dalla normativa sull'ECM. Tutte le informazioni relative all'argomento sono reperibili sul sito del Ministro della salute (<https://ape.agenas.it/home.aspx>)

**2.** all'iscrizione automatica ed obbligatoria all'ENPAF (Legge 233/46), con la possibilità di poter maturare una pensione attraverso il pagamento di un contributo annuo.

Il contributo pensione base annuo è di **(vedi tabella sotto)**. Di tale contributo può essere chiesta la riduzione del 33%, del 50%, dell'85%, maturando così una pensione proporzionata all'importo pagato, se si rientra in una delle seguenti categorie:

1. lavoratore dipendente che esercita l'attività professionale (può chiedere la riduzione dell'85% o del 50% o del 33% con scelta assolutamente discrezionale);
2. non esercitante la professione di farmacista (può chiedere la riduzione al massimo del 50%);
3. disoccupato iscritto all'Ufficio di collocamento (può chiedere la riduzione del 50% o del 33% con scelta assolutamente discrezionale e dell'85% al massimo per cinque anni);
4. pensionato ENPAF non esercitante la professione di farmacista (può chiedere la riduzione dell'85% o del 50% o del 33% con scelta assolutamente discrezionale).

A chi si iscrive per la prima volta, se lavoratore dipendente esercente attività professionale o disoccupato iscritto all'Ufficio di collocamento, viene data la possibilità, in via alternativa al contributo pensionistico, di versare un **"Contributo di solidarietà" pari all' 3 %** di (se dipendente) **e pari all' 1 %** di (se disoccupato) all'anno. Tale contributo è a fondo perduto, non matura pensione e non viene restituito.

Al lavoratore dipendente, il contributo di solidarietà può essere concesso per l'intera vita contributiva, al disoccupato per un periodo massimo di 5 anni di disoccupazione anche non consecutivi.

La domanda per ottenere una delle riduzioni previste o per richiedere il Contributo di solidarietà, va redatta su apposito modulo da scaricare dal sito dell'ENPAF ([www.enpaf.it](http://www.enpaf.it)) nella sezione "modulistica", e deve essere inviata all'ENPAF (Viale Pasteur, 49 - 00144 Roma con raccomandata A/R **oppure** tramite PEC a [posta@pec.enpaf.com](mailto:posta@pec.enpaf.com) ) entro e non oltre il 30 settembre dell'anno successivo a quello di iscrizione . Si consiglia, tuttavia, di presentarla entro la fine dell'anno di iscrizione o , comunque, non appena definita la propria posizione lavorativa. La mancata presentazione della domanda per ottenere una delle riduzioni previste, entro i termini indicati, comporta l'obbligo del pagamento della quota intera.

**In caso di non esercizio di attività professionale, si consiglia immediatamente l'iscrizione al Centro per l'impiego del proprio comune di residenza al fine di poter richiedere la riduzione del contributo previdenziale come disoccupato.**

Contributo	Previdenza	Assistenza	Maternità	TOTALE
Intero	5.314,00	37,00	16,00	<b>5.367,00</b>
Doppio	10.628,00	37,00	16,00	<b>10.681,00</b>
Triplo	15.942,00	37,00	16,00	<b>15.995,00</b>
Rid. del 33,33%	3.543,00	37,00	16,00	<b>3.596,00</b>
Rid. del 50%	2.657,00	37,00	16,00	<b>2.710,00</b>
Rid. dell'85%	797,00	37,00	16,00	<b>850,00</b>
Solidar. 3% (dipendenti)	159,00	37,00	16,00	<b>212,00</b>
Solidar. 1% (disoccupati)	53,00	37,00	16,00	<b>106,00</b>