

Area Economico Finanziaria  
Ufficio Contribuzione e Vigilanza  
Prot. n. 97/U del 16/01/2014

All.1

**Oggetto:**

**Versamento contributo volontario ONAOSI – Anno 2014 – Scadenza 31 marzo 2014.**

Gentile Dottoressa/Gentile Dottore,

con riferimento alla Sua iscrizione volontaria alla Fondazione ed alle Sue istruzioni (opzione RID- domiciliazione bancaria), per attribuirLe il corretto carico contributivo in base alle quote 2014 di seguito trascritte, Le trasmettiamo il modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione, da compilare individuando la Sua condizione nella sottostante tabella. Ove abbia titolo a riduzioni di quota, La preghiamo di restituirci il modulo **entro 30 giorni** dalla ricezione della presente, trascorso il quale Le sarà addebitata la quota ordinaria (massima) di € 165,75.

**Tabella quote ONAOSI 2014**

**- ANZIANITA' ORDINISTICA COMPLESSIVA FINO A 5 ANNI COMPLESSIVI -**

- € 165,75 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 60.000,00;
- € 148,30 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 40.000,00 ed inferiore/uguale a € 60.000,00;
- € 75,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 20.000,00 ed inferiore/uguale a € 40.000,00;
- € 25,00 annui per reddito complessivo individuale inferiore/uguale a € 20.000,00.

**- ANZIANITA' ORDINISTICA COMPLESSIVA SUPERIORE A 5 ANNI COMPLESSIVI -**

- € 165,75 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 60.000,00;
- € 148,30 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 40.000,00 ed inferiore/uguale a € 60.000,00;
- € 125,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 20.000,00 ed inferiore/uguale a € 40.000,00;
- € 40,00 annui per reddito complessivo individuale inferiore/uguale a € 20.000,00;
- € 166,00 – quota vitalizia per Sanitari di età superiore a 67 anni e anzianità contributiva ONAOSI di almeno trenta anni – senza rapporti convenzionali in corso con la Pubblica Amministrazione.

**N.B. In caso di possesso alla data del 31.12.2013 di reddito ed anzianità ordinistica che danno titolo alla riduzione della quota (inferiore a € 165,75) per il 2014, i requisiti devono essere autocertificati con l'allegato modello di dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 da restituire a questa Fondazione entro il suddetto termine.**

Le presenti quote volontarie – in analogia con quanto previsto per quelle obbligatorie dall'art. 29 DL 1/10/07 n. 159 convertito in L. 29/11/07 n. 222 – sono state fissate dal CdA con delibera n.142 del 12 novembre 2011 e sono rimaste a tutt'oggi invariate.

Le trascriviamo di seguito le coordinate di addebito della domiciliazione bancaria risultanti agli atti di questa Amministrazione con preghiera di verificarne la correttezza dei dati e comunicarci, tempestivamente, le eventuali variazioni:

## IBAN

C/C	ABI	CAB
-----	-----	-----

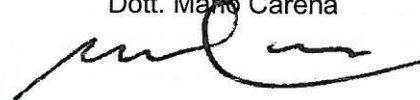
Per un migliore servizio voglia comunicarci, qualora non abbia provveduto nel frattempo, alle caselle [contributi@onaosi.it](mailto:contributi@onaosi.it) – [contributi@pec.onaosi.it](mailto:contributi@pec.onaosi.it) (non utilizzare quest'ultimo indirizzo se non si dispone di casella certificata), l'indirizzo di posta elettronica, il numero di telefono cellulare nonché eventuali variazioni di recapito postale e/o elettronico.

Informazioni e modulistica sono scaricabili dal sito [www.onaosi.it](http://www.onaosi.it); per dettagli sulla Sua posizione contributiva può contattarci dal Lunedì al Giovedì (8.30 – 13.30; 15.00 – 17.30) Venerdì (8.30 – 13.30) ai numeri: 075 5002091 – 075 58.69.235 (opzione "1") – 075 58.69.545-223.

Per ricevere tutte le informazioni sulle attività istituzionali della Fondazione in tempo reale e direttamente al Suo indirizzo di posta elettronica, La invitiamo ad iscriversi alla **newsletter** accedendo nell'apposita sezione del sito internet, compilando il modulo di iscrizione in tutte le sue sezioni.

Nel ringraziarLa dell'attenzione porgiamo cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Mario Carena



CS