



Mod. 4322/c

Domanda di autorizzazione ai
VERSAMENTI VOLONTARI
ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento delle Attività Istituzionali

Requisiti

La domanda di autorizzazione ai versamenti volontari per acquisire il diritto alla pensione di vecchiaia può essere inoltrata dagli agenti in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ abbiano cessato l'attività di agenzia, temporaneamente o definitivamente;
- ✓ abbiano almeno cinque anni di anzianità contributiva all'atto della cessazione;
- ✓ abbiano almeno tre anni di anzianità contributiva nel quinquennio precedente la cessazione dell'attività stessa;
- ✓ non siano titolari di pensione di invalidità, inabilità o rendita contributiva.

La prosecuzione volontaria è ammessa per i soli periodi di inattività lavorativa e cessa:

- ✓ con la ripresa dell'attività (in questo caso è necessario comunicarlo tempestivamente alla Fondazione);
- ✓ con il raggiungimento della quota richiesta per la pensione di vecchiaia.

Termini di presentazione

La richiesta di ammissione alla prosecuzione volontaria dovrà essere presentata alla Fondazione, a pena di decadenza, entro i due anni successivi a quello di cessazione dell'attività.

Calcolo del contributo volontario

Il contributo, comprensivo della quota destinato a ramo previdenza a titolo di solidarietà si determina, alla data di presentazione della domanda, sulla base della media delle provvigioni liquidate negli ultimi tre anni di contribuzione obbligatoria anche non consecutivi. Il contributo volontario non potrà, comunque, essere inferiore all'ammontare del minimale contributivo previsto per il monomandatario, alla data del versamento. Il minimale contributivo sarà rivalutato ogni anno secondo l'indice generale ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati.

Documenti da allegare al modello

Dopo aver compilato il modello in ogni sua parte, è necessario allegare i seguenti documenti:

- ✓ fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità
- ✓ copia della dichiarazione di cessazione rapporto rilasciata dalla ditta ultima rappresentata.

Modalità di presentazione del modello e degli allegati (Art.38 DPR 28/12/2000, n. 445)

Dopo aver verificato la completa compilazione del modello e la congruità dei relativi allegati sarà possibile presentare la domanda con le seguenti modalità:

- ✓ **Consegna** presso la Fondazione ENASARCO (Sede Centrale ed Uffici Territoriali)
- ✓ **Spedizione** a mezzo Raccomandata con Avviso di Ritorno a:
FONDAZIONE ENASARCO - SERVIZIO CONTRIBUTIONI VIA ANTONIOTTO USODIMARE 31 - 00154 ROMA



Mod. 4322/c

FONDAZIONE ENASARCO
SERVIZIO CONTRIBUTIONI
VIA ANTONIOTTO USODIMARE 31
00154 ROMA

**Domanda di autorizzazione ai versamenti volontari
(art. 9 Regolamento Attività Istituzionali)**

Il Sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Matricola

Luogo di nascita

Prov.

Data di nascita

Comune di residenza

Prov.

Indirizzo di residenza

C.A.P.

Telefono

Indirizzo E-mail

Avendo cessato l'ultimo mandato di agenzia attivo in data

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

Dichiara

1. Di aver rappresentato le seguenti ditte:

a Posizione Ditta

Rag. Soc.

Data inizio rapporto

Data fine rapporto

Rapporto (barrare la casella):

Monomandatario

Plurimandatario

b Posizione Ditta

Rag. Soc.

Data inizio rapporto

Data fine rapporto

Rapporto (barrare la casella):

Monomandatario

Plurimandatario

c Posizione Ditta Rag. Soc.

Data inizio rapporto / /

Data fine rapporto / /

Rapporto (barrare la casella): ☐ **Monomandatario**
☐ **Plurimandatario**

d Posizione Ditta Rag. Soc.

Data inizio rapporto / /

Data fine rapporto / /

Rapporto (barrare la casella): ☐ **Monomandatario**
☐ **Plurimandatario**

e Posizione Ditta Rag. Soc.

Data inizio rapporto / /

Data fine rapporto / /

Rapporto (barrare la casella): ☐ **Monomandatario**
☐ **Plurimandatario**

2. Di aver esercitato l'attività quale socio componente delle seguenti Società di agenzia:

a Mat. Societaria Rag. Soc.

Soci componenti	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>

b Mat. Societaria Rag. Soc.

Soci componenti	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>

c Mat. Societaria Rag. Soc.

Soci componenti	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>

d	Mat. Societaria	<input type="text"/>	Rag. Soc.	<input type="text"/>
	Soci componenti	<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	Percentuale ripartizione	<input type="text"/>

Richiede

di poter effettuare i versamenti volontari a copertura dei periodi privi di contribuzione obbligatoria a partire dal _____ trimestre dell'anno _____.

Luogo e Data: _____ **Firma del richiedente:** _____

La compilazione dello spazio sottostante è a cura del funzionario della Fondazione Enasarco:

Istanza sottoscritta in presenza del dipendente _____ in data ____ / ____ / ____

Firma del funzionario Enasarco _____