

**Condono di cui alla Circolare n° 1/2002  
prot. 16/LGS**

**Alla** Fondazione E.N.P.A.I.A.  
Ente Nazionale di Previdenza  
Per gli Addetti e per gli Impiegati in Agricoltura  
**Gestione Separata Agrotecnici**

Matricola	Cognome	Nome
Cod. Fiscale	Partita IVA individuale	Partita IVA studio associato
Indirizzo		
C.A.P.	Comune	Prov.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, dichiara che nell'anno \_\_\_\_\_ ha conseguito i seguenti redditi professionali per attività autonoma di Agrotecnico:

**Reddito netto Lit. \_\_\_\_\_ .000**

**Corrispettivi lordi Lit. \_\_\_\_\_ .000**

pertanto la contribuzione dovuta è la seguente:

a) a titolo di **contributo soggettivo**

• Lit. \_\_\_\_\_ .000 (10% del reddito prof. netto)

il contributo minimo di Lit. \_\_\_\_\_ .000

• il contributo minimo ridotto di Lit. \_\_\_\_\_ .000

b) a titolo di **contributo integrativo**

• Lit. \_\_\_\_\_ .000 (2% dei corrispettivi lordi)

• il contributo minimo di Lit. \_\_\_\_\_ .000

• il contributo minimo ridotto di Lit. \_\_\_\_\_ .000

c) a titolo di **contributo di maternità** Lit. \_\_\_\_\_;

- intende usufruire della riduzione del 50% della contribuzione minima concessa, per i primi 5 anni di iscrizione, ai professionisti che, all'atto dell'iscrizione, avevano meno di 40 anni e dichiarano un reddito professionale inferiore ai cinque milioni annui.

### Composizione Stato di Famiglia

Nome	Cognome	Nato il					Grado di parentela

- prende atto che il trattamento dei dati forniti sarà rigorosamente limitato alle finalità istituzionali

Firma

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*La presente comunicazione non è valida se priva della firma del dichiarante.*