

**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI VICENZA  
NOTE INFORMATIVE PER I NEOISCRITTI**

[www.fofi.it](http://www.fofi.it)

[ordine@ordinefarmacistivicenza.it](mailto:ordine@ordinefarmacistivicenza.it)

tel.: 0444/324289

fax :0444/320406

Per iscriversi all'Albo Professionale dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Vicenza è necessario presentare domanda compilando l'apposito modulo che può essere ritirato in Segreteria.

**Al momento della consegna della domanda di iscrizione si dovrà allegare:**

- una **marca da bollo da € 16,00**, che verrà applicata sulla domanda dopo averne controllato la corretta compilazione;
- **attestazione del pagamento della tassa di concessione governativa** :versamento di **€ 168,00** da effettuare sugli appositi bollettini di c/c ritirabili 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”**). **La tassa di concessione governativa deve essere pagata nell'anno di iscrizione all'Albo.**
- **Ricevuta del pagamento della quota annuale di iscrizione all'Ordine dei Farmacisti** pari a **€ 165,00**, da effettuarsi mediante **bonifico bancario – Banca Popolare di Sondrio**, filiale di Corso Santi Felice e Fortunato 88, Vicenza - **IBAN: IT74H0569611800000030000X91** intestato all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Vicenza, indicando come causale il proprio cognome e “quota iscrizione anno .....”. **La quota di iscrizione all'Albo deve essere pagata nell'anno di iscrizione all'Ordine.**

**All'atto della consegna della domanda dovranno essere esibiti**

- la **carta d'identità**
- il tesserino del **codice fiscale**,  
che verranno fotocopiati per l'accertamento delle relative autocertificazioni;
- **due fototessere formato 3 x 3,5 cm** qualora si desideri ricevere il tesserino di iscrizione all'Albo
- modulo posta elettronica certificata compilato e firmato

**IMPORTANTE**

A norma di legge l'autocertificazione (richiesta nel modulo di iscrizione) dell'avvenuto superamento dell'Esame di Abilitazione, può avvenire solo ed esclusivamente **dopo** la pubblicazione dell'elenco degli abilitati sul sito dell'Ateneo di provenienza.

Le domande presentate prima di tale termine, non saranno accettate dalla Segreteria né prese in carico in attesa della pubblicazione sul sito web dell'Ateneo dell'elenco abilitati.

Le domande devono riportare data di presentazione **successiva** a quella di pubblicazione sul sito web dell'Ateneo dell'elenco abilitati.

**QUOTA DI IMMATRICOLAZIONE**

All'atto della consegna dei documenti suddetti, Vi verrà richiesto il pagamento della tassa di immatricolazione di **€ 13,00** da pagare presso la Segreteria dell'Ordine.

## QUOTA DI ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

Per gli anni successivi a quello di prima iscrizione verrà inviata comunicazione con i riferimenti per effettuare il pagamento tramite bonifico bancario.

### ENPAF

Tutti gli iscritti all'Albo Professionale dei Farmacisti sono obbligatoriamente iscritti all'Ente Previdenziale e Assistenziale Farmacisti (ENPAF).

Ciò comporta l'obbligo di effettuare un versamento annuo, tramite bollettini bancari (MAV) emessi dalla **Banca di Sondrio (numero verde 800248464)**, di un importo che, per l'anno **2018** è fissato in €.:

Contributo	Previdenza	Assistenza	Maternità	Totale
Intero	4.477,00	28,00	16,00	4.521,00
Doppio	8.954,00	28,00	16,00	8.998,00
Triplo	13.431,00	28,00	16,00	13.475,00
Riduzione del 33,33%	2.985,00	28,00	16,00	3.029,00
Riduzione del 50%	2.239,00	28,00	16,00	2.283,00
Riduzione dell'85%	672,00	28,00	16,00	716,00
Solidarietà 3% (dipendenti)	134,00	28,00	16,00	178,00
Solidarietà 1% (disoccupati)	45,00	28,00	16,00	89,00

Quota di iscrizione una tantum: Euro 52,00

(non dovuta da coloro che chiedono di versare il contributo di solidarietà)

E' possibile, **entro il 30 Settembre dell'anno in corso**, presentare **DOMANDA DI RIDUZIONE DEL CONTRIBUTO ENPAF**, chiedendo di pagare, a scelta dell'interessato, l'importo del contributo ridotto del 33% , del 50 % o dell' 85%.

**Coloro che si iscrivano per la prima volta all'Albo a partire dal 1° gennaio 2004 hanno la possibilità di optare per il versamento del contributo di solidarietà, pari al 3% del contributo previdenziale intero dell'anno corrente. Il contributo di solidarietà non è utile ai fini pensionistici e non può essere oggetto di reintegro a quota intera né trasferimento nell'ambito di procedure di ricongiunzione all'esterno. La scelta di aderire a tale forma contributiva è reversibile. Per poter accedere al contributo di solidarietà occorre presentare apposita domanda all'ENPAF; i termini sono gli stessi stabiliti dal regolamento per poter presentare domanda di riduzione.**

Ulteriori informazioni possono essere reperite sul sito dell'ENPAF ([www.enpaf.it](http://www.enpaf.it).)

Per la modulistica, per informazioni sui requisiti previsti per avvalersi delle riduzioni del contributo previdenziale o del contributo di solidarietà e per ogni eventuale chiarimento è possibile rivolgersi alla Segreteria dell'Ordine.