

Perugia, 23 Febbraio 2010

Protocollo Generale 2010
ONAOSI
PRESIDENZA
714/u
23/02/2010

Ai Signori Presidenti degli Ordini dei
Medici Chirurghi ed Odontoiatri

Ai Signori Presidenti degli Ordini dei
Farmacisti

Ai Signori Presidenti degli Ordini dei
Medici Veterinari

Ai Signori Presidenti delle
Commissioni per gli iscritti all'Albo
degli Odontoiatri

LORO SEDI

**OGGETTO: Scadenza versamento quota annuale per gli
iscritti volontari all'ONAOSI – 31 marzo 2010.**

Caro Presidente,

con la presente mi prego di segnalarLe le novità e gli adempimenti salienti concernenti **l'ISCRIZIONE VOLONTARIA ONAOSI 2010 per i Sanitari non dipendenti da Pubbliche Amministrazioni con scadenza 31.03.2010.** Colgo l'occasione per trasmettere in allegato, se non già pervenutoLe, tutto il materiale informativo e la modulistica di interesse.

* * *

Le prestazioni in favore dei contribuenti ONAOSI

L'ONAOSI rappresenta una forma di assistenza complementare vantaggiosa ed economica a tutela dei figli e delle famiglie dei Sanitari.

L'attività della Fondazione, finalizzata a obiettivi di solidarietà e assistenza, ha per scopo primario il sostegno, l'educazione, l'istruzione e la formazione, entro i limiti di bilancio, degli orfani, figli legittimi, adottivi o naturali riconosciuti, di Medici Chirurghi ed Odontoiatri, Medici Veterinari e Farmacisti, contribuenti obbligatori o volontari, per consentire loro di conseguire un titolo di studio e di accedere all'esercizio di una professione o di un'arte.

* * *

L'iscrizione e la regolarità di contribuzione costituiscono condizioni indispensabili.

Per i sanitari che **sono già contribuenti volontari ONAOSI** **scade il 31 marzo 2010** il termine ultimo utile per il versamento della quota relativa al corrente anno. Tale versamento tempestivo è indispensabile per non perdere i diritti acquisiti e per continuare a fruire delle prestazioni e dei servizi eventualmente già in godimento, ma anche per non interrompere la regolarità e la continuità di contribuzione ai fini dei benefici e vantaggi futuri.

Per i **sanitari non dipendenti pubblici che invece non sono ancora iscritti e contribuenti ONAOSI**, è di primaria importanza informarli e sensibilizzarli il più possibile e nelle modalità più esaustive sulle opportunità e i vantaggi che mette loro a disposizione la Fondazione, anche per quanto riguarda il recentissimo ampliamento dell'offerta di prestazioni assistenziali in loro favore. Va fatto peraltro presente che, secondo l'art. 5, comma 3, dell'attuale regolamento di riscossione della Fondazione, "in

caso di decesso, si considera adempiente il contribuente in regola con i versamenti dell'anno precedente e per il quale non sia ancora scaduto il termine per il versamento dei contributi dovuti nell'anno del decesso”.

E' quindi nell'interesse del sanitario provvedere **quanto prima possibile, se non già fatto, ad iscriversi volontariamente all'ONAOSI ed eseguire con puntualità e tempestività il versamento della quota annuale dovuta.**

* * *

Nel rimandare **al materiale informativo, alla tabella delle quote ed alla modulistica allegata,** in cui sono riportate in dettaglio tutte le indicazioni e le istruzioni necessarie per ogni corretto e tempestivo adempimento da parte del sanitario, è utile evidenziare che:

- **le quote sono rimaste invariate rispetto agli anni precedenti;**
- il sanitario contribuente volontario, secondo fasce prestabilite di reddito e periodi di anzianità di iscrizione all'Ordine Provinciale, può ottenere **una significativa riduzione della quota annuale massima** (Euro 155,00) mediante autocertificazione delle condizioni che danno titolo alla riduzione stessa (fino ad una quota annuale minima di Euro 25,00);
- **sarebbe preferibile che il sanitario optasse per la modalità di assolvimento della quota annuale mediante RID,** cioè dando disposizione permanente alla propria Banca di eseguire il pagamento delle quote dovute all'ONAOSI alle scadenze previste, garantendo così tempestività e continuità di versamento. Risulta infatti il modo più sicuro per il sanitario di evitare rischi di dimenticanze o di sviste nella tempistica del pagamento che, come sopra evidenziato, potrebbero fargli perdere i benefici acquisiti o a cui avrebbero avuto titolo.

* * *


Il ruolo degli Ordini e delle Categorie Professionali è fondamentale per contribuire alla diffusione della conoscenza dell'ONAOSI tra i sanitari. Pertanto Le chiediamo uno sforzo comunicativo che vada in tal senso.

Pertanto ad ulteriore e qualificato sostegno della campagna di sensibilizzazione e di informazione intrapresa dalla Fondazione anche quest'anno per le iscrizioni volontarie, Le chiedo cortesemente di dare informativa a ciascuno degli Iscritti al Suo Ordine riguardo i contenuti della presente, portando a conoscenza e mettendo a disposizione, nei modi che Lei riterrà più idonei ed opportuni, il materiale allegato, che si può anche scaricare dal sito www.onaosi.it.

Confidando sulla Sua fattiva collaborazione, La ringrazio e Le porgo cordiali saluti.

DR. UMBERTO ROSSA

Consigliere di Amministrazione ONAOSI
Delegato alla Comunicazione



Elenco Allegati:

- Domanda Adesione Volontaria 2010
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione 2010
- Nota Informativa



**DOMANDA DI ISCRIZIONE VOLONTARIA ALLA
FONDAZIONE O.N.A.O.S.I.**
(Laureati in Medicina-Chirurgia, Odontoiatria, Medicina
Veterinaria, Farmacia e Chimica e Tecnologia Farmaceutica)

N. CODICE

(riservato all'ufficio)

Già Dipendente Pubblico
dal
al
c/o

FONDAZIONE O.N.A.O.S.I.
Via Ruggero D'Andreotto, 18
06124 PERUGIA
FAX 075/5058404

ANNO 2010

La/Il sottoscritto/a.....Nata/o il
aCodice fiscale
Laureata/o inIscritta/o nell'anno
all'Ordine deidella Provincia di

Libero Professionista Convenzionato S.S.N. Altro

(oppure) Fino all'anno..... iscritta/o all'Ordine deiprov. di
Residente nel Comune di.....Prov.
Via.....CAP. TEL.
CELL..... FAX E-MAIL.....
ai sensi e per gli effetti della Legge 7 luglio 1901, n. 306 e successive modificazioni,

CHIEDE

di essere iscritta/o quale contribuente volontaria/o a codesta Fondazione, **dichiarando di conoscere lo Statuto, i Regolamenti vigenti pubblicati nel sito www.onaosi.it. e di accettarli per come essi definiscono la vita e l'organizzazione della Fondazione**

COMUNICA

di effettuare il pagamento della quota ONAOSI contestualmente all'atto della prima iscrizione volontaria – tramite (barrare la relativa casella):

c/c postale

Conto corrente postale						
IBAN (coordinate bancarie internazionali)	Paese	Check Digit	CIN	Cod. ABI	CAB	N° Conto
	IT	07	K	07601	03000	000010071066
CODICE BIC					BPPIITRRXXX	
INTESTAZIONE	"FONDAZIONE ONAOSI – Gestione Altre Entrate - SERVIZIO TESORERIA PERUGIA"					

c/c bancario

C/C di Tesoreria c/o Cassa Risparmio Lucca Pisa Livorno fil. Perugia – Via XX Settembre, 73						
IBAN (coordinate bancarie internazionali)	PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N° CONTO
	IT	36	W	06200	03000	00000000174
INTESTAZIONE	"FONDAZIONE ONAOSI SERVIZIO TESORERIA 06124 PERUGIA"					

Per i versamenti degli anni successivi l'ONAOSI invierà a domicilio uno o più bollettini MAV precompilati con l'esatto importo da pagare e la data di scadenza. Il bollettino potrà essere pagato, senza commissioni a carico del sanitario, presso un qualsiasi sportello bancario e/o postale.

(**Barrare nel caso di titolo alla riduzione della quota intera**) Trasmette (vedasi retro) la dichiarazione sostitutiva, comprovante il diritto a versare una somma ridotta rispetto ad € 155,00 (quota intera 2010).

La/Lo scrivente, pienamente informata/o ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, presta il consenso al trattamento dei dati personali propri, anche con mezzi informatici, nella misura strettamente necessaria all'assolvimento dei fini statutari e comunque nei limiti consentiti dalla normativa vigente in materia. In fede.

Data..... **FIRMA (leggibile)**.....

Si allega fotocopia del seguente documento di riconoscimento in corso di validità

_____ rilasciato da _____ il _____

NOTA INFORMATIVA

Per effetto del comma 485 della Legge Finanziaria 2007, a modifica dell'art. 2, lett e) della legge 7 luglio 1901, n. 306, dal primo gennaio 2007 sono contribuenti obbligatori della Fondazione ONAOSI (Opera Nazionale Assistenza Orfani Sanitari Italiani) i sanitari dipendenti pubblici, iscritti ai rispettivi Ordini professionali italiani dei medici chirurghi, odontoiatri, farmacisti e medici veterinari.

Gli altri sanitari, non dipendenti da pubbliche amministrazioni, quindi liberi professionisti, sanitari convenzionati, dipendenti da strutture private, ecc., possono iscriversi volontariamente alla Fondazione ai sensi della Legge n. 306/1901 e successive modificazioni.

La informiamo, pertanto, che, a normativa vigente, **per acquisire i diritti previdenziali e assistenziali nonché l'anzianità contributiva ONAOSI, occorre che formalizzi la Sua iscrizione volontaria quanto prima.**

A tal fine La preghiamo di compilare in ogni sua parte e sottoscrivere il modulo allegato alla presente (**Domanda di iscrizione volontaria**) ed inoltrarlo via fax al numero:

075/5058404

oppure inviandolo all' indirizzo: *Fondazione ONAOSI Via Ruggero D'Andreotto, 18 - 06124 PERUGIA*

Il versamento della quota annua di iscrizione, deve essere effettuato unitamente all'invio della scheda di adesione.

L'iscrizione volontaria all'ONAOSI e la durata della stessa sono disciplinate, oltre che dalla citata Legge n. 306/1901, dalle norme dello Statuto, del Regolamento su prestazioni e servizi e del Regolamento di riscossione dei contributi obbligatori e volontari della Fondazione; atti integralmente pubblicati sul sito www.onaosi.it, cui si rimanda per la relativa conoscenza.

Tabella quote ONAOSI 2010

ANZIANITA' ORDINISTICA COMPLESSIVA FINO A 5 ANNI COMPLESSIVI -

- € 155,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 60.000,00;
- € 140,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 40.000,00 ed inferiore/uguale a € 60000,00;
- € 75,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 20.000,00 ed inferiore/uguale a € 40000,00;
- € 25,00 annui per reddito complessivo individuale inferiore/uguale a € 20.000,00

ANZIANITA' ORDINISTICA COMPLESSIVA SUPERIORE A 5 ANNI COMPLESSIVI -

- € 155,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 60.000,00;
- € 140,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 40.000,00 ed inferiore/uguale a € 60000,00;
- € 125,00 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 20.000,00 ed inferiore/uguale a € 40000,00;
- € 40,00 annui per reddito complessivo individuale inferiore/uguale a € 20.000,00
- € 65,00 contributo una tantum (vitalizio) a partire dal 1.1.2009, per età anagrafica superiore ai 67 anni compiuti al 31 dicembre dell'anno precedente ed in possesso di una anzianità contributiva complessiva (obbligatoria e/o volontaria) di almeno quindici anni (*atto n. 24 del C.d.A. del 21/06/2008*).

N.B. In caso di possesso alla data del 31.12.2009 dei requisiti di reddito ed anzianità ordinistica che danno titolo alla riduzione della quota (inferiore a € 15,00) per il 2010, gli stessi devono essere autocertificati con l'allegato modello di dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 che deve essere restituito a questa Amministrazione.

Le suddette quote – in analogia con quanto previsto per i contribuenti obbligatori dall'art 29 DL 1/10/2007 n. 159 convertito in L. 29/11/2007 n. 222 – sono state adottate dal CdA con atto n. 43 dell'11 novembre 2007, approvato dai Ministeri Vigilanti.

Per ulteriori informazioni:

- Tel. numero **848 800 775** (da telefoni fissi al costo della chiamata urbana)
- Tel. numero **075/50.05.926** (da telefoni cellulari e dall'estero)
- Tel. numero **075/58.69.511** (da telefoni fissi, da telefoni cellulari e dall'estero)
Il servizio è attivo dal Lunedì al Giovedì (8.30 -13.30; 15.00- 17.30) – Venerdì (8.30 -13.30)
- Fax **075/5058404** – e-mail: contributi@onaosi.it
- **Servizio contributi volontari Tel. 075 5869223-545**