ente di previdenza e assistenza pluricategoriale DEGLI ATTUARI, DEI CHIMICI, DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI, DEI GEOLOGI

MODULO DI DICHIARAZIONE DEL REDDITO PROFESSIONALE RELATIVO ALL'ANNO 1998 (Mod. 2/98)

NOME: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
COGNOME: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
CODICE FISCALE: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
DATA DI NASCITA: I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I
COMUNE DI NASCITA: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
DOMICILIO FISCALE: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
CITTÀ: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I I CAP: I__I__I__I__I__I PROV. I__I__I
ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Quadro A) Comunicazioni

Comunica:

a) ☐ di volersi avvalere della facoltà di riduzione al 50% dei contributi minimi.

b) ☐ di essere obbligato al pagamento del solo contributivo integrativo.

e) ☐ di avvalersi della facoltà di rateizzare i contributi soggettivo e di solidarietà dovuti in I__I__I rate.

f) ☐ di aver conseguito reddito IRPEF negativo o nullo.

f) ☐ di aver svolto l'attività professionale in tutto o in parte in studio associato

g) ☐ di aver cessato l'attività professionale in data I__I__I / I__I__I / I__I__I

Dichiara inoltre di aver prodotto i seguenti redditi:

Quadro B) Soggetti non titolari di partita IVA

1	Ammontare del reddito netto da attività professionale	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**
2	Ammontare dei compensi lordi da attività professionale	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**
3	Ammontare delle ricevute emesse nei confronti di soggetti tenuti alla contribuzione integrativa all'EPAP	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**

Quadro C) Titolari di partita IVA e soci di studi professionali

4	Ammontare del reddito netto da attività professionale	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**
5	Volume d'affari IVA	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**
6	Ammontare delle fatture emesse nei confronti di soggetti tenuti alla contribuzione integrativa all'EPAP	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**

Quadro D) Importi assoggettati ai contributi

7	Importo dei compensi assoggettati ai contributi soggettivo e di solidarietà	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**
8	Importo dei compensi assoggettati a contributo integrativo	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**

Quadro E) Contributi dovuti in funzione dei redditi e del fatturato

9	Contributo soggettivo	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**
10	Contributo di solidarietà	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**
11	Contributo integrativo	**LIRE I__I__I__I.I__I__I__I .000**

Data I__I__I/ I__I__I/ I__I__I__I__I Firma____

E.P.A.P. Ente di Previdenza e Assistenza Pluricategoriale
Via del Tritone, 169 - 00187 Roma - Tel: 06 69.64.51 - Fax: 06 69.64.555
E-mail: info@epap.it - Sito web: www.epap.it - Codice fiscale: 97149120582