

## RICHIESTA DI ESONERO CONTRIBUTIVO

Decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 17 maggio 2021, ammesso alla registrazione dalla Corte dei Conti in data 26 luglio 2021 al n. 2188, di definizione dei criteri e delle modalità per la concessione dell'esonero dai contributi previdenziali dovuti dai lavoratori autonomi, nonché dai professionisti iscritti alle gestioni previdenziali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) e dai professionisti iscritti agli enti gestori di forme obbligatorie di previdenza e assistenza di cui al decreto legislativo 30 giugno 1994, n. 509, e al decreto legislativo 10 febbraio 1996, n. 103. Art. 1, commi 20-22 della legge 30 dicembre 2020, n. 178

Il/la sottoscritto/a

Cognome  Nome   
Nato a  Prov.  il   
Codice Fiscale  residente a  Prov.   
in Via/piazza  n.  CAP   
Telefono  PEC   
Email  Iscritto all'EPAP con numero di Matricola

### RICHIEDE

**l'esonero, relativamente alla contribuzione previdenziale dovuta per l'anno di competenza 2021 da versare con rate o acconti in scadenza nel medesimo anno, di cui all'art. 1 comma 1, lett. b del decreto di attuazione in epigrafe indicato nel limite massimo individuale di 3.000 euro**

a tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

### DICHIARA

- di non essere stato, per il periodo oggetto di esonero, titolare di pensione diretta, diversa dall'assegno ordinario di invalidità di cui all'articolo 1 della legge n. 222 del 1984 e da qualsiasi altro emolumento corrisposto dagli enti di previdenza obbligatoria di cui ai decreti legislativi 30 giugno 1994, n. 509 e 10 febbraio 1996, n.103, ad integrazione del reddito a titolo di invalidità, avente natura previdenziale, che risponda alle medesime finalità di cui al citato assegno comunque esso sia denominato;
- OVVERO di essere titolare di pensione diretta a far data dal  /  / 2021;
- di non aver presentato per il medesimo fine domanda ad altra forma di previdenza obbligatoria;
- di aver conseguito nell'anno di imposta 2019 un reddito professionale<sup>1</sup> non superiore a 50.000 euro (*requisito non richiesto per chi si è iscritto nel corso dell'anno 2020*);
- di aver subito un calo del fatturato o dei corrispettivi nell'anno 2020 non inferiore al 33 per cento rispetto a quelli dell'anno 2019 (*requisito non richiesto per chi si è iscritto nel corso dell'anno 2020*);
- di essere in regola con il versamento della contribuzione previdenziale obbligatoria;
- di essere iscritto all'EPAP alla data del 31 dicembre 2020;
- di essere consapevole che l'EPAP è tenuto a comunicare l'elenco dei soggetti ai quali è concesso l'esonero al Ministero del lavoro e delle politiche sociali, al Ministero dell'economia e delle finanze, all'Agenzia delle entrate nonché all'INPS;
- di non essere stato, per il periodo oggetto di esonero, titolare di contratto di lavoro subordinato<sup>2</sup>;
- OVVERO di essere/essere stato titolare di contratto di lavoro subordinato nell'anno oggetto di esonero (anno 2021) per un periodo limitato dal  al .

### ALLEGA alla presente

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale.

Data

FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*SEGUE SU PAGINA SUCCESSIVA\*\*\*\*\*

1 il reddito è individuato secondo il principio di cassa come differenza tra i ricavi o compensi percepiti e i costi inerenti all'attività.

2 con esclusione del contratto di lavoro intermittente senza diritto all'indennità di disponibilità ai sensi dell'articolo 13, comma 4, del decreto legislativo 15 giugno 2015, n. 81.

#### **MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA DOMANDA**

Ai fini della validità della presente domanda è necessario **trasmettere esclusivamente via PEC** all'indirizzo: [esonerocontributivo@epap.sicurezza postale.it](mailto:esonerocontributivo@epap.sicurezza postale.it) il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato, con tutti i documenti allegati, come sopra indicato, **inserendo come OGGETTO della PEC esclusivamente il proprio CODICE FISCALE (senza spazi)**, per permettere una corretta attribuzione.

Verranno considerate inammissibili le domande incomplete e/o prive degli allegati trasmessi nella modalità di cui sopra.

**Ogni alterazione al presente modulo renderà inammissibile la domanda.**

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) UE 2016/679**

I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dall'Ente, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il GDPR. Informativa completa su [www.epap.it](http://www.epap.it).