



### Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

*Si fa presente che i dati acquisiti per rispondere alle diverse istanze degli associati e/o concedere la prestazione richiesta verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. La informiamo che in qualunque momento, Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni di cui agli articoli 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679.*

*La invitiamo, altresì, a prendere visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 completa al seguente [link](http://www.enpav.it/Informativa.pdf) (<http://www.enpav.it/Informativa.pdf>).*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*A norma dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dei benefici conseguiti per effetto delle Dichiarazioni non veritiere (Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000).*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Come inviare la domanda

- tramite email: [enpav@enpav.it](mailto:enpav@enpav.it)
- tramite posta certificata: [enpav@pec.it](mailto:enpav@pec.it)
- tramite posta ordinaria o raccomandata: Via Castelfidardo, 41 – 00185 ROMA

Si consiglia di utilizzare una modalità di invio dalla quale possa risultare con certezza la data di spedizione e l'effettivo ricevimento da parte dell'Ente, in quanto spetta al richiedente la prova del regolare invio della domanda.

### Cosa allegare

- copia di un **documento di identità** in corso di validità
- copia di un **certificato medico** attestante: la **riduzione a meno di un terzo della capacità** all'esercizio della professione, con indicazione della/e **patologia/e** o dell'**infortunio** e **l'epoca della loro insorgenza** o aggravamento.
- In caso di **infortunio**: documentazione attestante lo stato dell'azione giudiziaria contro il responsabile o i suoi aventi causa, o la prova dell'ammontare dell'indennizzo eventualmente ricevuto dall'istituto assicuratore o dal responsabile del danno.
- Se si è titolari di **indennità di accompagnamento**, è possibile presentare anche **domanda di Indennità di non autosufficienza** ([scarica il modello](#))

### Decorrenza della pensione

La pensione decorre dal  **mese successivo alla presentazione** della domanda. La pensione viene attivata dopo il riconoscimento della condizione di invalidità ed è erogata in 13 mensilità annue.

### Come viene riconosciuta la pensione

La procedura ordinaria per il riconoscimento dello stato di Invalidità prevede che venga istituita **una Commissione medica** nella **provincia** del richiedente. Sulla base della certificazione medica inviata all'Enpav, sono individuati un medico legale e due specialisti che convocheranno l'interessato per sottoporlo a **visita medica collegiale**. Sulla base di quanto stabilito dalla commissione, l'Enpav delibera la pensione.

### Attività lavorativa e pagamento dei contributi

Con la pensione di invalidità è possibile **continuare a esercitare la professione**. Il **pagamento dei contributi minimi è agevolato**: è dovuto il solo contributo soggettivo ridotto al 50%. In relazione ai dati comunicati nel Modello 1 annuale potrebbero determinarsi eventuali contributi eccedenti.

### Redditi dell'ultimo triennio

Devono essere sommati tutti i **redditi dichiarati ai fini IRPEF** nel **triennio precedente l'anno di presentazione della domanda**, con esclusione **solo di quelli che derivano da libera professione**. Nel conteggio devono essere indicati anche eventuali redditi esenti da imposta, come quelli derivanti da **invalidità civile** o indennità di **accompagnamento**.