

L'istanza dovrà essere compilata in tutte le sue parti e potrà essere inviata all'Ordine tramite posta, fax (0644234665) oppure e-mail (protocollo@pec.omceoroma.it), allegando la copia di un documento di riconoscimento.

Spett.le
Ordine Provinciale di Roma
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Via Giovanni Battista De Rossi, 9
00161 ROMA
c.a. *Ufficio Contributi*

Oggetto: richiesta esonero tassa anno in corso.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
iscrizione Albo Medici n. _____ Albo Odontoiatri n. _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento della tassa annuale di iscrizione all'Ordine per l'anno in corso, tramite l'utilizzo del Fondo di Solidarietà per gli Iscritti in difficoltà nel pagamento della tassa annuale, per i seguenti motivi,

(Allegare la documentazione comprovante le motivazioni indicate).

Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. n. 445 del 28 dicembre 2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara, sotto la propria responsabilità che il reddito annuo complessivo lordo risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata per l'anno _____ è stato pari ad € _____

Si ricorda che, come previsto dal Regolamento in materia, visionabile sul sito www.ordinemediciroma.it, sez. *Normative-Regolamenti*, tale reddito dovrà essere inferiore ad € 30.000,00.

Dichiara, inoltre, di aver preso atto del Regolamento per la disciplina delle decisioni relative al pagamento della tassa d'iscrizione dall'anno 2009 e delle seguenti precisazioni adottate dal Consiglio Direttivo nella riunione del 07.11.2013.

Autorizza l'Ordine al trattamento dei propri dati personali, ai sensi delle Leggi 675/96, 196/03 e successive modifiche ed integrazioni. I dati acquisiti saranno utilizzati per ottemperare alle attribuzioni ed alle finalità istituzionali dell'Ordine e nel caso di effettiva necessità.

Roma,

In Fede

Note informative:

¹ Le motivazioni per le quali è possibile richiedere l'esonero dal pagamento della tassa annuale tramite l'utilizzo del Fondo di solidarietà sono: grave malattia e/o invalidità (anche temporanea) e reddito complessivo annuo lordo inferiore ad € 30.000,00, comprovati dalla documentazione allegata alla presente domanda.