ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI CAMPOBASSO
Via Duca degli Abruzzi n.1/c – Tel. fax 0874 /412086 Campobasso
email ordine.farmacisti.cb@gmail.com – pec: ordinefarmacisticb@pec.fofi.it

Prot. n. 179 **Campobasso, 29/03/2023.**
Circolare n. 09/2023.

A TUTTI I FARMACISTI
ISCRITTI ALL'ALBO
LORO SEDI

ONAOSI - PAGAMENTI CONTRIBUTI VOLONTARI

Questo Ordine, comunica che l'ONAOSI (Opera Nazionale Assistenza Orfani Sanitari Italiani) ha provveduto a inviare a tutti gli iscritti volontari in regola con il pagamento al 31 dicembre 2022 la modulistica utile al rinnovo della quota relativa all'anno 2023 con scadenza 31 marzo 2023.
L'ONAOSI rammenta che il 2023 è l'ultimo anno in cui si possono iscrivere come contribuenti volontari i sanitari compresi i farmacisti iscritti per la prima volta all'Ordine a partire dall'anno 2013 con la facoltà di iscriversi come contribuenti volontari entro dieci anni dalla data di prima iscrizione all'Albo.
Inoltre, i contribuenti volontari che si iscrivono all'ONAOSI dopo il quinto anno di iscrizione all'Albo professionale, all'atto dell'iscrizione dovranno versare alla stessa Fondazione una somma supplementare pari alle quote arretrate successive al quinto anno.
Trascorso inutilmente il termine di dieci anni dalla prima iscrizione all'Albo, la domanda di iscrizione volontaria non è più accoglibile.
L' 'ONAOSI, infatti, attraverso le varie modalità statutarie di intervento, ha come *mission* sostenere, educare, istruire e formare i giovani per consentire loro di conseguire un titolo di studio e di accedere al mondo professionale e del lavoro.
L'Ente eroga prestazioni in favore degli orfani e, in talune condizioni, dei figli dei sanitari contribuenti (medici chirurghi, odontoiatri, veterinari e farmacisti) nonché dei contribuenti stessi in condizioni di vulnerabilità e non autosufficienza.
Dal 2013, oltre a confermare l'impegno a sostegno delle fragilità, si aggiungono infatti ulteriori concreti sussidi in favore dei sanitari contribuenti in condizioni di non autosufficienza.
Per ulteriori chiarimenti è possibile contattare la Segreteria dell'ONAOSI dal Lunedì al Mercoledì dalle ore 9.00-13.00; 15.00-17.00) Giovedì e venerdì dalle

ore 9.00 -13.00) ai seguenti recapiti telefonici 075 5869235 -5002091 – e-mail : contributi@onaosi-it.
Copia della documentazione pervenuta dalla Fondazione si allega al presente documento con i relativi link di riferimento.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
(Dr. Michele RINALDI)

FONDAZIONE ONAOSI
Area Ricavi e Contribuzione
****
Ufficio Contribuzione Volontaria

«Cognome» «Nome»
«Via» «Civico» «Lettera»
«Cap» «Comune» («Prov»)

Codice ONAOSI: «Cod_Onaosi»

Oggetto: contributo volontario ONAOSI 2023 – scadenza 31 marzo 2023.

Gentile Dottoressa/Gentile Dottore,

Le trasmettiamo l'avviso di pagamento per il rinnovo della Sua quota volontaria Onaosi per l'anno **2023**: l'accluso avviso di pagamento premarcato pagoPA **è pagabile sia tramite canali fisici (banca, uffici postali, esercenti convenzionati) sia tramite canali online; per maggiori informazioni è possibile visitare il sito https://www.pagopa.gov.it/it/cittadini/dove-pagare.**

Le ricordiamo che per l'accesso o il mantenimento del titolo alle prestazioni e/o ai servizi Onaosi, il versamento della quota deve essere effettuato **entro il 31 marzo 2023.**

QUOTE ANNUALI 2023

PER ANZIANITA' ORDINISTICA COMPLESSIVA FINO A 5 ANNI

- € 227,90 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 60.000,00;
- € 209,70 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 40.000,00 ed inferiore/uguale a € 60.000,00;
- € 101,50 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 20.000,00 ed inferiore/uguale a € 40.000,00;
- € 33,80 annui per reddito complessivo individuale inferiore/uguale a € 20.000,00.

PER ANZIANITA' ORDINISTICA COMPLESSIVA SUPERIORE A 5 ANNI

- € 227,90 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 60.000,00;
- € 209,70 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 40.000,00 ed inferiore/uguale a € 60.000,00;
- € 164,50 annui per reddito complessivo individuale superiore a € 20.000,00 ed inferiore/uguale a € 40.000,00;
- € 52,60 annui per reddito complessivo individuale inferiore/uguale a € 20.000,00.

PER ETA' SUPERIORE A 67 ANNI ED ANZIANITA' CONTRIBUTIVA ONAOSI DI 30 ANNI

- € 227,90 contributo vitalizio *una tantum* per età superiore ai 67 anni - anzianità contributiva complessiva (obbligatoria e/o volontaria) di almeno 30 anni – nessun rapporto convenzionale in corso con la Pubblica Amministrazione.

N.B. In caso di possesso alla data del 31.12.2022 dei requisiti di reddito e anzianità ordinistica che danno titolo alla riduzione della quota (inferiore ad € 227,90) per il 2023, gli stessi vanno autocertificati con l'acclusa dichiarazione sostitutiva, posta sul retro della presente, da restituire all'Onaosi entro trenta giorni dal termine per la presentazione del Modello Unico PF 2023, tramite posta elettronica e/o posta ordinaria agli indirizzi indicati a margine.

Le segnaliamo che potrebbe ravvisare un importo complessivo del bollettino premarcato maggiore rispetto alla singola quota annuale 2023, conseguenza del fatto che in alcuni e sporadici casi è stato sommato alla quota ordinaria annuale l'ammontare dell'integrazione e/o di eventuali importi residuali ad oggi non versati.

Qualora Le risultasse comunque dovuta una quota diversa da quella indicata, non utilizzi il bollettino premarcato ma effettui il pagamento mediante le seguenti coordinate bancarie:

c/c bancario c/o Banca Monte dei Paschi di Siena SpA – Via XX Settembre, 77						
IBAN (coordinate bancarie internazionali)	PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N° CONTO
	IT	11	G	01030	03000	000003805884
INTESTAZIONE	"FONDAZIONE ONAOSI 06124 PERUGIA"					
CODICE BIC (da estero)	PASCITMMPER					

indicando SEMPRE nella causale "quota 2023" ed il Suo codice ONAOSI (v. in alto a destra) e ricordando di inviare l'autocertificazione posta sul retro della presente, debitamente compilata unicamente qualora versasse un importo diverso/inferiore rispetto alla quota ordinaria di € 227,90.

Le ricordiamo, inoltre, che la domiciliazione bancaria (SEPA-SDD) – addebito diretto della quota, alla scadenza, sul proprio conto corrente bancario – è la forma di pagamento più comoda e più sicura per non dimenticare le scadenze. Per attivarla, con decorrenza dall'anno 2023 è necessario restituire, entro il termine del 15 marzo 2023, il modulo reperibile al seguente indirizzo: www.onaosi.it/domiciliazionebancaria2023.pdf.

Per la verifica della Sua posizione contributiva può contattare il competente Ufficio amministrativo dal Lunedì al Mercoledì (9.00 – 13.00; 15.00 – 17.00) – Giovedì e Venerdì (9.00 – 13.00) ai seguenti numeri: 075 58.69.235 – 075 5002091 - centralino 075 5869511 ovvero scrivere alle caselle contributi@onaosi.it – contributi@pec.onaosi.it
Informazioni e modulistica sono scaricabili dal sito **www.onaosi.it**.
Le segnaliamo, altresì, l'attivazione dell'Area Riservata agli iscritti tramite l'accesso al seguente indirizzo:
https://areacontribuenti.onaosi.it

Nel ringraziarLa dell'attenzione porgiamo cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Francesco Tavernese

Resp. Ufficio Contribuzione Volontaria
f.to Cinzia Scoscia

Resp. Area Ricavi e Contribuzione
f.to Giuseppe Nardi

FONDAZIONE ONAOSI

Area Ricavi e Contribuzione

Ufficio Co
Volontaria

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

Contribuzione volontaria anno 2023

(da inviare solo se si ha diritto a riduzione della quota annuale o al versamento vitalizio)

Spazio riservato all' O.N.A.O.S.I.

Codice Anagrafico O.N.A.O.S.I. ☐☐☐☐☐☐

Sepa ☐ PagoPA ☐

Io sottoscritta/o_____

Codice Fiscale ……

Residente a…….. Prov. (…..) in Via ……n.……..c.a.p ☐☐☐☐☐

Cell. ……..... Tel. ……

e-mail…….. e-mail PEC ……

Eventuale diverso indirizzo per comunicazioni:

Via…… n. ….. Prov. (……)…….c.a.p. ☐☐☐☐☐

ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del citato DPR

DICHIARO

al fine di beneficiare della facoltà di versare in misura ridotta o vitalizia la quota ONAOSI, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1) ANZIANITA' ORDINISTICA Riferita alla prima iscrizione assoluta ad un Ordine dei Medici Chirurghi, Odontoiatri, Farmacisti o Medici Veterinari		
☐ *inferiore/uguale a 5 anni;*	Quota per: *prima iscrizione ad un Ordine professionale* da **meno di 5 anni**	Quota per: *prima iscrizione ad un Ordine professionale* da **più di 5 anni**
☐ *superiore a 5 anni;*		
2) REDDITO (*)		
☐ *superiore a € 40.000,00 ed inferiore/uguale a € 60.000,00;*	**€ 209,70**	**€ 209,70**
☐ *superiore a € 20.000,00 ed inferiore/uguale a € 40.000,00;*	**€ 101,50**	**€ 164,50**
☐ *inferiore/uguale a € 20.000,00*	**€ 33,80**	**€ 52,60**

(*) Reddito complessivo individuale riferito all'anno precedente (2022), secondo l'art. 8 DPR 22.12.1986 n. 917 (TUIR), al lordo degli oneri deducibili e delle ulteriori deduzioni previste dal TUIR.

3) ETA'ANAGRAFICA/ANZIANITA' CONTRIBUTIVA *(IN ALTERNATIVA AI PUNTI 1 E 2)*

☐ *Età superiore a **67** anni **(compiuti al 31/12 dell'anno precedente a quello di riferimento)**, nessun rapporto convenzionale in corso con la Pubblica Amministrazione e anzianità contributiva (ONAOSI) complessiva** **(obbligatoria e/o volontaria)** di almeno trenta (30) anni con diritto a versare "una tantum" la **quota vitalizia** di **€ 227,90**.*

Se i 30 anni di contributi ONAOSI, o parte di essi, sono stati versati mediante " trattenuta in busta paga" (con uno o più rapporti di Pubblica Dipendenza), si prega di compilare la sottostante parte del modulo.

☐ **Ex Pubblico Dipendente** presso (indicare struttura/e):.....

Data inizio dell'ultimo rapporto: ..…../……/……. Data fine rapporto: ……/……/…….

Allego copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento in corso di validità(***)…… …….. Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data …… Firma (leggibile) …….

(***) Le dichiarazioni inviate per posta sono valide solo se corredate di copia di un documento di riconoscimento in corso di validità munito di fotografia rilasciato da un' Amministrazione dello Stato.

Inviare tramite indirizzo di posta elettronica: contributi@onaosi.it – Pec: contributi@pec.onaosi.it oppure spedire a: Fondazione ONAOSI Via R. D'Andreotto, 18 – 06124 - Perugia

compilare in stampatello

barrare solo una delle caselle

compilare sempre

Ai Presidenti degli Ordini Provinciali
dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri,
Medici Veterinari e Farmacisti

Ai Presidenti
FNOMCeO – FOFI -FNOVI
ENPAM – ENPAF – ENPAV

Agli Organi di Stampa ed Informazione
delle Federazioni Nazionali (Fnomceo, Fnovi, Fofi)
e degli Enti di Previdenza (*Enpam, Enpav, Enpaf*)

LORO SEDI

OGGETTO: Contribuzione volontaria ONAOSI anno 2023.

Gentili Presidenti,

con la presente si informa che anche per quest'anno la Fondazione ONAOSI ha provveduto ad inviare a tutti gli iscritti volontari all'ONAOSI, in regola al 31.12.2022, la modulistica già precompilata utile al rinnovo della quota 2023 la cui scadenza del termine è **il 31 marzo 2023.**

A tal fine si ritiene utile trasmettere per opportuna conoscenza il testo dell'informativa allegata alla richiesta di pagamento, che contiene dettagliate informazioni sull'adempimento della quota 2023. L'informativa è scaricabile anche dal nostro sito ufficiale www.onaosi.it

Si ricorda che l'iscrizione e la regolarità di contribuzione costituiscono condizioni indispensabili per l'accesso alle prestazioni e ai servizi.

Il mancato ricevimento della modulistica non esonera il contribuente dal versamento del contributo per l'anno in corso.

Si ricorda, altresì, **che il 2023 è l'ultimo anno** in cui si possono iscrivere come contribuenti volontari i Sanitari iscritti per la prima volta all'Ordine Professionale di appartenenza nell'anno 2013, per effetto della disposizione contenuta nel vigente Statuto Onaosi all'art. 5 commi 6 e 7 che, si riportano di seguito a titolo di promemoria:

"A seguito dell'entrata in vigore dell'art. 1, comma 485 della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, per i Sanitari neoiscritti rispettivamente agli Albi provinciali dei medici chirurghi, odontoiatri, medici veterinari e farmacisti, è ammessa la facoltà di iscriversi come contribuenti volontari entro dieci anni dalla data di prima iscrizione all'albo".

"I contribuenti volontari che si iscrivano all'ONAOSI dopo il quinto anno di iscrizione all'albo professionale dovranno all'atto dell'iscrizione versare alla Fondazione una somma supplementare pari alle quote arretrate successive al quinto anno. Trascorso inutilmente il termine di dieci anni dalla prima iscrizione all'Albo, la domanda di iscrizione volontaria non è accoglibile".

Pertanto si chiede cortesemente agli Ordini Provinciali in indirizzo di trasmettere questa informativa, stesso mezzo, ai propri iscritti onde consentire a ciascuno dei Sanitari di iscriversi all'ONAOSI entro il termine previsto. Parimenti si chiede agli Organi di stampa ed informazione delle Federazioni Nazionali e degli Enti di Previdenza di darne la massima diffusione.

Gli uffici amministrativi della Fondazione sono a completa disposizione per fornire ogni eventuale ulteriore chiarimento anche telefonico, tutti i giorni dal Lunedì al Mercoledì (9.00 – 13.00; 15.00 – 17.00) – Giovedì e Venerdì (9.00 – 13.00) ai seguenti numeri: 075 58.69.235 – 075 5002091 - centralino 075 5869511 – e-mail: contributi@onaosi.it

Si segnala, altresì, l'attivazione dell'Area Riservata agli iscritti tramite l'accesso al seguente indirizzo: https://areacontribuenti.onaosi.it

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Amedeo Bianco