ENPAM
PREVIDENZA · ASSISTENZA · SICUREZZA

R_A1 – IT/USA4

RICHIESTA RILASCIO FORMULARI A1 – IT/USA 4

(PER CONTINUARE A VERSARE I CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ALL'ENPAM)

Il sottoscritto:

Cognome……..Nome…….

Codice ENPAM: | | | | | | | | | | |

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/_____ a _____ prov. _____

residente Stato_____Città_____prov. _____

indirizzo _____ cap. _____

tel. _____cell. _____

Email _____ PEC_____

Consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sono previste la perdita dei benefici conseguiti e sanzioni penali (articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di svolgere l'attività lavorativa:

- **In Italia come**

  ☐ lavoratore autonomo ☐ dipendente pubblico

  ☐ lavoratore subordinato tempo indeterminato - ☐ lavoratore subordinato tempo determinato

- **In uno Stato estero** (specificare quale) _____ come:

  ☐ lavoratore autonomo ☐ dipendente pubblico

  ☐ lavoratore subordinato tempo indeterminato - ☐ lavoratore subordinato tempo determinato

  Dal _____al_____

Sede di lavoro (nome struttura)_____

- **Altra tipologia di lavoro:**

  ☐ distaccato all'estero ☐ frontaliero con residenza in Italia

  ☐ medico che svolge la propria attività su nave battente bandiera italiana

RICHIEDE

Il rilascio del formulario Europeo A1 ovvero del modello IT/USA 4 al fine di essere esonerato dal versamento dei contributi previdenziali in:
(indicare lo stato tramite il codice di riferimento, es. FR = Francia; DE = Germania)

AVVERTENZE IMPORTANTI

Per qualsiasi ulteriore precisazione normativa si rimanda al Regolamento Comunitario 883/04.

IL DICHIARANTE

Data…….

_____

da inviare compilato allegando un documento di identità a:
previdenza.internazionale@enpam.it o via fax allo 06/48294783