

**DOMANDA DI RISCATTO di anni di attività professionale  
precedenti l'istituzione dell'Ente, a partire dall'anno di iscrizione all'Albo professionale**

Il/la sottoscritto/a

NOME:

COGNOME:  Matr. EPAP:

RECAPITO TELEFONICO:  PEC:

ORDINE PROFESSIONALE:  Dottori Agronomi e dottori Forestali;  Attuari;  Chimici e Fisici;  Geologi

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE PROFESSIONALE:

**potendo far valere cinque anni di effettiva iscrizione e contribuzione all'Ente**

**CHIEDE**

*ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 del Regolamento dell'EPAP*

di avvalersi, della facoltà di riscatto dei periodi di attività libero professionale svolti precedentemente all'istituzione dell'Ente a partire dall'iscrizione all'Albo (limitatamente ai periodi che risultino privi di copertura contributiva di carattere obbligatorio), ed in particolare per il periodo

Dal

Al

Dal

Al

Dal

Al

**Il/La dichiarante rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli Artt. 75, 76 del DPR 445 del 28/12/2000)**

luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Ai sensi dell'articolo 38 del dpr.n.445/2000 si allega  
un documento in corso di validità

**Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679)**

Io sottoscritto/a

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy su come EPAP gestisce i dati in conformità al Regolamento UE 2016/679 pubblicata all'interno della sezione "Privacy" sul sito [www.epap.it](http://www.epap.it).

luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente (consenso esplicito)