



COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

- Dichiaro di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui all'art. 2 comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335
- Dichiaro di impegnarsi a iscriversi alla gestione separata INPS di cui all'art. 2 comma 26 della legge 8 agosto 1995, n. 335

## TABELLA A - ALIQUOTE INPS

34,23% in quanto **non iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria.**

24% in quanto **iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria o titolare di pensione (specificare obbligatoriamente lo status barrando la cassa di appartenenza nell'elenco sottostante):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dipendenti della Pubblica Amministrazione (INPS ex INPDAP). Specificare Ente di appartenenza:<br>_____ | <input type="checkbox"/> Chimici   |
| <input type="checkbox"/> Lavoratori Dipendenti Settore Privato (INPS)   | <input type="checkbox"/> Agronomi  |
| <input type="checkbox"/> Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori   | <input type="checkbox"/> Geologi   |
| <input type="checkbox"/> Artigiani  | <input type="checkbox"/> Attuari   |
| <input type="checkbox"/> Commercianti   | <input type="checkbox"/> Infermieri professionali, Assistenti sanitari, Vigilatrici infanzia |
| <input type="checkbox"/> Coltivatori diretti, mezzadri e coloni   | <input type="checkbox"/> Psicologi   |
| <input type="checkbox"/> Dottori commercialisti   | <input type="checkbox"/> Biologi   |
| <input type="checkbox"/> Ragionieri   | <input type="checkbox"/> Periti Industriali  |
| <input type="checkbox"/> Ingegneri e Architetti   | <input type="checkbox"/> Agrotecnici, Periti Agrari  |
| <input type="checkbox"/> Geometri   | <input type="checkbox"/> Giornalisti   |
| <input type="checkbox"/> Avvocati   | <input type="checkbox"/> Dirigenti d'Azienda   |
| <input type="checkbox"/> Consulenti del lavoro  | <input type="checkbox"/> Lavoratori dello spettacolo   |
| <input type="checkbox"/> Notai  | <input type="checkbox"/> Lavoratori Poste Italiane S.p.A.                                    |
| <input type="checkbox"/> Medici   | <input type="checkbox"/> Imprenditori agricoli professionali                                 |
| <input type="checkbox"/> Farmacisti   | <input type="checkbox"/> Enasarco  |
| <input type="checkbox"/> Veterinari   | <input type="checkbox"/> Epap  |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_