



## ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI LECCO

Via Previati, 2 - 23900 Lecco – Tel.: 0341/364557

E-mail: [info@ordinefarmacistilecco.it](mailto:info@ordinefarmacistilecco.it) - PEC: [ordinefarmacistilec@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistilec@pec.fofi.it)

sito: [www.ordinefarmacistilecco.it](http://www.ordinefarmacistilecco.it)

# ISTRUZIONI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Per presentare la domanda di iscrizione all'Albo professionale è necessario predisporre, in scansione o fotografia, la seguente documentazione:

- PAGAMENTI:
  - ✓ Attestazione del Bonifico Bancario di € 186,00# (che corrisponde a 170,00 euro di quota annuale + 16,00 euro per la marca da bollo) intestato a “Ordine dei Farmacisti della Provincia di Lecco”, presso Banca Prossima – Agenzia 05000 – Milano, Codice IBAN IT56L0335901600100000148651 (causale: Iscrizione all'Albo di *Nome e Cognome*)
  - ✓ Attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a: Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative (bollettino da ritirare in qualsiasi ufficio postale; causale, se richiesta: tassa iscrizione Albo professionale dei Farmacisti).
- DOCUMENTI:
  - ✓ Documento di identità
  - ✓ Codice fiscale
  - ✓ Fotografia in formato .jpg o .pdf

## ISTRUZIONI PER LA REGISTRAZIONE ON LINE DELL'ISCRIZIONE

### Prima fase

Collegandosi al sito [www.ordinefarmacistilecco.it](http://www.ordinefarmacistilecco.it), nella sezione “**Isritto**”, si deve cliccare su “**Domanda di iscrizione**”: è richiesta la compilazione di un form che genererà i tre seguenti moduli da stampare, firmare ed allegare come fotografia o scansione (vedi seconda fase):

- Domanda di iscrizione
- Consenso trattamento dati personali
- Adesione alla convenzione per l'attivazione della casella di posta elettronica certificata\*

*\*Il modulo non è da presentare se si desidera utilizzare una casella Pec di cui si è già in possesso: sarà sufficiente indicarne l'indirizzo nell'apposito spazio della domanda di iscrizione. Anche a seguito di richiesta successiva, l'Ordine fornirà comunque gratuitamente una nuova casella PEC*

### Seconda fase

Al corretto completamento della prima fase viene inviata un'email contenente un link su cui cliccare per allegare la seguente documentazione:

- MODULI:
  - ✓ Domanda di iscrizione firmata
  - ✓ Consenso trattamento dati personali firmato
  - ✓ Adesione alla convenzione per l'attivazione della casella PEC firmata
- PAGAMENTI:
  - ✓ Attestazione del Bonifico Bancario di € 186,00#
  - ✓ Attestazione del versamento di € 168,00#
- DOCUMENTI:
  - ✓ Documento di identità
  - ✓ Codice fiscale
  - ✓ Fotografia in formato .jpg o .pdf

## **COMUNICAZIONE AVVENUTA ISCRIZIONE**

La domanda di iscrizione inviata tramite scheda personale verrà sottoposta a ratifica del Consiglio dell'Ordine nel corso della prima seduta utile ed avrà decorrenza da quella data. Entro il giorno lavorativo successivo a tale data, l'Ordine comunicherà tramite email l'avvenuta iscrizione. Dalla decorrenza dell'iscrizione sarà consentito esercitare la professione.

**I cittadini extracomunitari** devono presentare copia del permesso di soggiorno in corso di validità o in attesa di rinnovo. Sarà compito dell'Ordine richiedere al Ministero della Salute il relativo nulla osta all'iscrizione.

**I Sanitari impiegati nella Pubblica Amministrazione** che intendono iscriversi all'Albo devono produrre, inoltre, il "nulla osta" rilasciato dalla Pubblica Amministrazione dalla quale dipendono e dal quale risulti che, secondo gli ordinamenti interni, non è loro vietato l'esercizio della libera professione.

### **Rinnovo dell'iscrizione e cancellazione dall'Albo**

L'iscrizione all'Ordine è necessaria ai fini dell'esercizio della professione e **viene rinnovata tacitamente il 31 dicembre di ogni anno**; la quota annuale viene riscossa tramite MAV bancario entro il mese di Marzo.

In caso di mancato pagamento della quota annuale, la normativa vigente prevede la cancellazione per morosità, ma non l'estinzione del debito per l'anno in corso. È possibile iscriversi di nuovo in qualsiasi momento e ricancellarsi.

## **PER PROCEDERE ALL'ISCRIZIONE È INDISPENSABILE SAPERE:**

### **ECM**

Ogni iscritto è tenuto **all'aggiornamento professionale**, come previsto dalla normativa sull'ECM e dal Codice Deontologico.

Tutte le informazioni relative all'argomento sono reperibili sul sito del Ministro della salute nella sezione dedicata all'ECM. **Coloro che si iscrivono per la prima volta all'Ordine sono esonerati da questo obbligo per l'anno (solare) di iscrizione** ed eventuali crediti maturati non possono essere utilizzati per l'anno successivo. Coloro che si reiscrivono, invece, non sono esonerati. Ulteriori informazioni sono disponibili nella sezione "Farmacista/ECM" del sito dell'Ordine.

### **ENPAF**

L'iscrizione all'Ordine comporta **l'iscrizione automatica ed obbligatoria all'ENPAF** (Legge 233/46), con la possibilità di poter maturare una pensione attraverso il pagamento di un contributo annuo. Indipendentemente dalla data di iscrizione, ed eventualmente di cancellazione, il contributo è dovuto per l'intero anno solare.

**Sul sito dell'Enpaf è pubblicato il regolamento completo ed è scaricabile un opuscolo esplicativo delle sue attività.**

L'importo del contributo pensione base annuo è pubblicato sul sito dell'Enpaf. Di tale contributo può essere chiesta la riduzione del 33%, del 50%, dell'85%, maturando così una pensione proporzionata all'importo pagato, se si rientra in una delle seguenti categorie:

1. lavoratore dipendente che esercita l'attività professionale (può chiedere la riduzione dell'85% o del 50% o del 33% con scelta assolutamente discrezionale);
2. non esercitante la professione di farmacista (può chiedere la riduzione al massimo del 50%);
3. disoccupato iscritto al Centro per l'impiego (può chiedere la riduzione al massimo del 85% per cinque anni anche non consecutivi);
4. pensionato ENPAF non esercitante la professione di farmacista (può chiedere la riduzione dell'85% o del 50% o del 33%, riduzioni che dipendono da eventuali altri redditi).

Viene richiesta, inoltre, una quota di iscrizione *una tantum* (non dovuta coloro che scelgono il "Contributo di solidarietà", vedi sotto).

**A chi si iscrive, se lavoratore dipendente che esercita la professione o disoccupato iscritto al Centro per l'impiego**, viene data la possibilità, in via alternativa al contributo pensionistico, di versare un "**Contributo di solidarietà**": il contributo di solidarietà, all'anno, **per i lavoratori dipendenti** è pari al 3% del contributo previdenziale intero, mentre quello **per i disoccupati** è (pari all' 1% del contributo previdenziale intero). **Tale**

**contributo è a fondo perduto, non matura pensione e non viene restituito.** Se la richiesta viene presentata in qualità di disoccupato iscritto al Centro per l'impiego, l'opzione per il contributo di solidarietà può essere mantenuta solo per cinque anni, anche non consecutivi.

In caso di **resicrizione**, tale opportunità viene riconosciuta solo ai farmacisti che si sono iscritti all'Albo professionale per la prima volta a decorrere dal 2004.

**La domanda per ottenere una delle riduzioni previste o per richiedere il Contributo di solidarietà, va redatta su apposito modulo da scaricare sul sito dell'ENPAF ([www.enpaf.it](http://www.enpaf.it)) alla sezione "Documenti", e deve essere inviata all'ENPAF (Viale Pasteur, 49 - 00144 Roma) entro il 30 settembre.**

Tale termine, **solo per i neoiscritti**, è il **30 settembre dell'anno successivo a quello di iscrizione**.

Al fine di evitare che l'ENPAF non riconosca il diritto alla riduzione del contributo da parte dei neoiscritti, ancorché richiesto entri i termini previsti, è utile sapere che **per avere la riduzione del contributo standard o il riconoscimento del contributo di solidarietà, l'iscritto deve possedere i requisiti richiesti dall'ENPAF come minimo per un periodo pari alla metà più uno dei giorni d'iscrizione all'Albo nell'anno solare**.

Per esempio:

- Data di prima iscrizione 15 maggio il requisito minimo richiesto per far valere il diritto alla riduzione sarà di 116 giorni di iscrizione al Centro per l'impiego o di 116 giorni di lavoro dipendente entro fine anno solare.
- Iscrizione il 10 gennaio e assunzione il 3 settembre, nessuna iscrizione al Centro per l'impiego: l'iscritto non ha diritto alla riduzione dell'85% né al contributo di solidarietà. La riduzione massima concessa in questo caso è del 50% come non esercitante. L'iscritto, per poter avere diritto alla riduzione dell'85% o al contributo di solidarietà, avrebbe dovuto avere il requisito minimo di almeno 179 giorni (circa 6 mesi) o di assunzione o di iscrizione al Centro per l'Impiego.

Pertanto, il consiglio che possiamo dare è quello di **isciversi al Centro per l'impiego se non si trova un'assunzione** entro il periodo considerato dall'ENPAF come requisito minimo.

Ulteriori informazioni previdenziali sono disponibili nella sezione "[Farmacista/Previdenza/Informazione e richieste](#)" del sito dell'Ordine.

**Sul sito dell'Enpaf è pubblicato il regolamento completo ed è scaricabile un opuscolo esplicativo delle sue attività.**

## **CONSULENZA PREVIDENZIALE**

**Ricordiamo che l'Ordine non ha competenza per l'assistenza e per la previdenza, né può essere a conoscenza delle posizioni contributive degli iscritti.** In ogni caso l'Ordine pone a disposizione degli iscritti, un servizio di consulenza telefonica gratuita sulla previdenza: per usufruirne è sufficiente prenotare un appuntamento accedendo alla sezione "Previdenza" del sito dell'Ordine e cliccando su "[Prenotazione consulenza](#)".

## **SCHEDE PERSONALE**

Dal sito dell'Ordine, accedendo alla propria scheda personale, ogni iscritto può:

- scaricare il proprio certificato di iscrizione all'Albo
- stampare il proprio cartellino identificativo
- controllare ed aggiornare i propri dati personali
- iscriversi ai corsi ECM organizzati dall'Ordine
- aggiornare la propria posizione ECM inviando gli attestati dei corsi
- scaricare l'attestazione dei crediti ECM maturati
- verificare il pagamento della quota annua
- presentare la domanda di cancellazione

## **PER INFORMAZIONI O CHIARIMENTI**

Telefono 0341.364557

e-mail [info@ordinefarmacistilecco.it](mailto:info@ordinefarmacistilecco.it)