ORDINE dei FARMACISTI della provincia di GENOVA
via Bacigalupo 4/20 - 16122 GENOVA - Telefono 010 877275/ 010 876380
E-mail: segreteria@ordinefarmacistigenova.it - C.F.: 80040870109
Sito: www.ordinefarmacistigenova.it PEC: ordinefarmacistige@pec.fofi.it

ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

• Cliccare sul seguente link https://fofiruf.it/iscrizione-albo?prov=GE , selezionare Ordine dei Farmacisti della Provincia di Genova" e poi su "procedi";
• Leggere l'informativa al trattamento dei dati personali, confermare di aver letto e preso visione e cliccare su "conferma";
• Scegliere di accedere con SPID o senza SPID (accedendo con SPID, molti dei dati personali richiesti per l'iscrizione verranno automaticamente compilati sulla base delle informazioni associate alla vostra identità digitale);
• Selezionare se trattasi di "iscrizione" o "trasferimento da altro Ordine";
• Compilare tutti i campi (anche quelli non obbligatori, ove disponibili, risultano essere di fondamentale importanza);
• Cliccare su "salva registrazione e attendi conferma";
• Verrà visualizzata la pagina dove scaricare i documenti precompilati da completare e firmare;
• Verrà inviata una email contenente il link alla pagina web da utilizzare per eseguire il caricamento dei documenti completati.

• Nella pagina per il caricamento dei documenti dovranno essere caricati i seguenti documenti:
1 - Domanda di iscrizione (compilata e firmata);
2 - Copia fronte retro del Documento di Identità in corso di validità;
3 - Copia fronte retro del Codice Fiscale o Tessera Sanitaria;
4 - Fotografia formato tessera per il tesserino di iscrizione;
5 - Attestazione pagamento della Tassa Concessione Governativa (€ 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative - modulo 8003 di c/c da ritirare in qualsiasi ufficio postale; Codice Tariffa 8617);
6 - Attestazione pagamento **della quota di prima iscrizione di 100€**;
ATTENZIONE! SE TRATTASI DI REISCRIZIONE L'IMPORTO È DI 150€
Procedere al pagamento direttamente sul sito dell'Ordine- PAGOPA- pagamento spontaneo (senza bollettino) o tramite seguente link:
https://mpay.regione.marche.it/mpay/pagonet/extern.do?formName=formExtern&payerTipoBollettino=SPOM&payerCodiceUtente=000RM&payerTipologiaServizio=CVR&payerCodiceEnte=50050&payerTipoUfficio=&payerCodiceUfficio=
7 - Attestazione pagamento di € 16,00 per l'imposta di bollo per le istanze trasmesse alle PPAA (DPR 642/1972), accompagnata da autocertificazione di annullamento sottoscritta, reperibile alla sez. ORDINE- MODULISTICA sul sito dell'Ordine;
8 - Permesso di Soggiorno valido, rilasciato per motivi di lavoro (solo nel caso in cui l'iscrivendo non abbia cittadinanza europea);
9 - Nulla Osta rilasciato dalla Pubblica Amministrazione (solo nel caso in cui l'iscrivendo sia alle dipendenze di una Pubblica Amministrazione);

ORDINE dei FARMACISTI della provincia di GENOVA
via Bacigalupo 4/20 - 16122 GENOVA - Telefono 010 877275/ 010 876380
E-mail: segreteria@ordinefarmacistigenova.it - C.F.: 80040870109
Sito: www.ordinefarmacistigenova.it PEC: ordinefarmacistige@pec.fofi.it

NB Tutti gli iscritti all'Albo professionale, indipendentemente dall'attività svolta, hanno l'obbligo di possedere una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) e hanno l'obbligo di comunicarla all'Ordine di appartenenza.

L'iscrivendo deve possedere già una propria PEC e comunicare la stessa all'Ordine indicandola nella domanda.

Premendo su "Invia domanda di iscrizione", se sono stati caricati tutti i documenti obbligatori, viene avviato il procedimento di iscrizione all'Ordine.

IMPORTANTE

L'iscrizione all'Ordine obbliga l'iscritto:

-all'aggiornamento professionale, come previsto dalla normativa sull' Educazione Continua in Medicina (ECM). Tutte le informazioni relative all'argomento sono reperibili sul sito ECM Commissione Nazionale per la Formazione Continua https://ape.agenas.it/
(vedasi anche sez. FORMAZIONE del sito istituzionale dell'Ordine- voci ECM e CO.GE.A.P.S , CO.GE.A.P.S circolari e tutorial)

-**all'iscrizione automatica ed obbligatoria all'ENPAF Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza dei Farmacisti** (Legge n. 233/46), con la possibilità di poter maturare una pensione attraverso il pagamento di un contributo annuo.
CONSULTARE IL SITO www.enpaf.it per maggiori informazioni in merito all' Enpaf e per visionare la tabella riepilogativa degli importi dell'anno in corso pubblicata anche nella homepage sez Novità del sito istituzionale dell'Ordine
Il contributo pensione base annuo, previa domanda, può essere ridotto del 33%, del 50%, dell'85%, maturando così una pensione proporzionata all'importo versato, 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 esercente la professione di farmacista (può chiedere la riduzione al massimo del 50%);
3. disoccupato iscritto al Centro per l'impiego (può chiedere la riduzione del 50% o del 33% con scelta assolutamente discrezionale e dell'85% al massimo per cinque anni);
4. pensionato ENPAF **non esercente** la professione di farmacista (può chiedere la riduzione dell'85% o del 50% o del 33% con scelta assolutamente discrezionale).
5. pensionato ENPAF **esercente** la professione di farmacista e non soggetta ad assicurazione previdenziale obbligatoria ulteriore rispetto a quella dell'Enpaf (può chiedere la riduzione o del 50% o del 33% con scelta assolutamente discrezionale).
A chi si iscrive per la prima volta, a partire dall'anno 2004, se lavoratore dipendente esercente attività professionale o disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego, viene data la possibilità, in via alternativa al contributo pensionistico, di versare un "Contributo di solidarietà" pari al 3 % (se dipendente) e pari all' 1 % (se disoccupato) dell'importo annuo intero. Tale contributo è a fondo perduto, non contribuisce alla maturazione di un diritto alla pensione e non può essere reintegrato né trasferito ad altri Enti.
Il contributo di solidarietà può essere concesso al lavoratore dipendente per l'intera vita contributiva, al disoccupato per un periodo massimo di 5 anni di disoccupazione anche non consecutivi.
La domanda per ottenere una delle riduzioni previste o per richiedere il contributo di solidarietà, va

ORDINE dei FARMACISTI della provincia di GENOVA
via Bacigalupo 4/20 - 16122 GENOVA - Telefono 010 877275/ 010 876380
E-mail: segreteria@ordinefarmacistigenova.it - C.F.: 80040870109
Sito: www.ordinefarmacistigenova.it PEC: ordinefarmacistige@pec.fofi.it

redatta su apposito modulo da scaricare dal sito dell'ENPAF (www.enpaf.it) nella sezione *"modulistica"*, e deve essere inviata all'ENPAF tramite PEC a posta@pec.enpaf.com entro e non oltre il 30 settembre dell'anno successivo a quello di iscrizione.
La mancata presentazione della domanda per ottenere una delle riduzioni previste o il versamento del contributo di solidarietà, entro i termini indicati, comporta l'obbligo del pagamento della quota intera.
Si consiglia, pertanto, di presentare la domanda non appena definita la propria posizione lavorativa o per chi non trovasse occupazione di procedere all'iscrizione al Centro per l'impiego per poter presentare la domanda di riduzione del contributo previdenziale o il versamento del contributo di solidarietà come disoccupato involontario.
Si evidenzia che per poter usufruire della riduzione o del versamento del contributo di solidarietà, LA CONDIZIONE che consente di accedere al beneficio si deve protrarre per almeno sei mesi e un giorno durante l'anno o, in caso di periodi di iscrizione inferiori all'anno, per una durata prevalente nel periodo di iscrizione all'Albo ossia per un numero di giorni pari alla metà più uno del periodo di iscrizione.