ENPAM
PREVIDENZA · ASSISTENZA · SICUREZZA

OMCeO PIACENZA
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Piacenza

LE TUTELE ENPAM PER LA MEDICINA GENERALE, PER I GIOVANI E PER LE COLLEGHE

Dott.ssa Concetta D'Ambrosio
Consigliere d'Amministrazione ENPAM
Vicepresidente Fondazione ENPAM 5x1000
Consigliere OMCeOSA

Piacenza 24 Ottobre 2026



IDENTIFICHIAMO IL NOSTRO PERIMETRO-

parte 1



L'Italia copre **lo 0,2% della superficie terrestre emersa.**
Se invece consideriamo l'intera superficie del globo (inclusi gli oceani, che coprono la maggior parte del pianeta), la percentuale dell'Italia scende a circa lo 0,06%.

E' **l'ottava economia mondiale** per Prodotto Interno Lordo (PIL) nominale secondo le stime del **Fondo Monetario Internazionale**

Si posiziona al **10° posto al mondo nel pilastro Innovazione** dell'indice Ambrosetti, registrando il **5° posto assoluto per tasso di occupazione in settori ad alta e media tecnologia**



3,8% della produzione scientifica mondiale, crescendo a ritmi superiori (3,6% annuo) rispetto a Germania, Francia e Regno Unito.



IDENTIFICHIAMO IL NOSTRO PERIMETRO-parte 2

Negli ultimi dieci anni l'Italia ha consolidato la propria fase di "**inverno demografico**" e declino strutturale della popolazione residente.



2016: ~60,6 milioni di residenti.

2026: 58,94 milioni di residenti (*Dati ISTAT – Indicatore demografico 2025/2026*).

La popolazione ha perso oltre **1,6 milioni di abitanti** in un solo decennio.
Il calo naturale è costante: le nascite annuali si attestano a **355.000 nati** (nuovo minimo storico) contro circa **652.000 decessi**, generandone un **saldo naturale di -297.000 unità/anno**

Ripartizione della Popolazione

Donne (51,3%)

Uomini (48,7%)

DONNE RESIDENTI
30,2 M

UOMINI RESIDENTI
28,7 M

...SIAMO UN PAESE DI ANZIANI

“L’Italia si conferma un Paese con un livello di invecchiamento molto elevato. Oggi registriamo la presenza di **5,4 anziani per ogni bambino** e questo ci porta ad essere il **1° Paese in Europa e il 2° nel Mondo dopo il Giappone per invecchiamento della popolazione.**”



...SIAMO UN PAESE DI ANZIANI

48,4 anni
Età media della popolazione italiana

Area Geografica	Età Mediana	Over 65 (%)	Dinamiche Principali
Italia	~49,1 anni	~24,7%	Primato europeo per invecchiamento e forte calo delle nascite.
Unione Europea	~44,9 anni	~21% - 22%	Crescita costante dell'età mediana (+2,1 anni nel decennio).
Mondo	~31,1 – 32 anni	~10%	Popolazione globalmente giovane ma in progressiva transizione.



FATTORI DETERMINANTI IN ITALIA

Bassa Fecondità
Tasso di fertilità a ~1,2 figli per donna, sotto la soglia di sostituzione.

Posticipazione
Età al primo parto tra le più alte d'Europa, frenando il ricambio generazionale.

Sistema Sanitario
Accesso universale alle cure e prevenzione garantiscono elevata speranza di vita.

Stile di Vita
Dieta mediterranea, antiossidanti, clima favorevole e ritmi di vita sociali.

...SIAMO UN PAESE DI ANZIANI ... E PENSIONATI

La 18esima edizione del Global Pension Index 2026 attribuisce al nostro Paese un **punteggio di 57,4 su 100**, che mantiene l'Italia nel grado C, ovvero la identifica come una Nazione con **un sistema pensionistico dotato di elementi positivi ma che presenta anche criticità e carenze significative** che necessitano di determinati interventi.

Grado A

Paesi Bassi (85,8)

Primo sistema al mondo per eccellenza di governance, sostenibilità e garanzia di reddito.

Grado C

Italia (57,4)

Al 41° posto globale su 55 paesi. Punteggi allineati a Polonia e Turchia nel panorama europeo.

INTEGRITÀ (PESO 25%)

(Ottenere la fiducia dei beneficiari, pesa per il 25%)

78,3 13° in Europa

ADEGUATEZZA (PESO 40%)

(Dare prestazioni previdenziali soddisfacenti, pesa il 40%)

70,9 14° in Europa

SOSTENIBILITÀ (PESO 35%)

(Rimanere resilienti per domani, pesa il 35%)

27,0 Penultimo in Europa

ANALISI DELLE CRITICITÀ

I Quattro "Frena-Sostenibilità"

Elevato Debito Pubblico
Pressione sui conti dello Stato.

Bassa Crescita Economica
Debole incremento della PIL nominale.

Alta Spesa per PIL
Assorbimento ingente di risorse pubbliche.

Scarsa Previdenza 2° Pilastro
Adesione ridotta ai fondi pensione.

Azioni Necessarie: La **riforma della previdenza complementare** e il **contrasto al declino demografico** sono le uniche vie per invertire la rotta.

E ALLORA PUNTIAMO SUI GIOVANI?

Un'analisi approfondita e recente sul tema è l'**Osservatorio sui Giovani e il Credito** realizzato da **CRIF**, i cui dati aggiornati evidenziano sia le difficoltà strutturali che le nuove tendenze d'accesso al credito per gli under 40 in Italia.

Lo studio fotografa una situazione a doppia velocità: da un lato i giovani rappresentano una quota rilevantissima delle richieste, dall'altro si scontrano con **forti barriere nell'accesso a importi elevati o a lungo termine**, a causa di precarietà lavorativa e mancanza di garanzie storiche.



L'OSTACOLO PRINCIPALE

62% dei giovani tra i 30 e i 40 anni **non è ancora riuscito ad acquistare la prima casa** negli ultimi 5 anni.

Un blocco strutturale dell'accesso al mercato immobiliare residenziale.

LIMITI CREDITO & DURATA

Solo il 10% degli under 40 ottiene un mutuo superiore ai 200.000 €.
Meno del 20% stipula piani di ammortamento ≤ 20 anni.

Conseguenza: necessità di **estendere i mutui fino a 30-40 anni per sostenere la rata.**

SUPPORTO FAMILIARE

~ 33% (quasi 1 su 3) ha ottenuto il mutuo **solo grazie all'aiuto economico dei genitori.**

Senza il supporto della famiglia, l'operazione non sarebbe stata finanziariamente sostenibile né approvata dalla banca.



ANALISI DELLE CRITICITÀ

LE CAUSE SISTEMICHE DELL'ESCLUSIONE FINANZIARIA

I tre fattori macro-economici che determinano il respingimento dei finanziamenti

01 Salari Stagnanti e Potere d'Acquisto

Regola del 30-35%

L'erosione dei salari reali rispetto all'inflazione limita il risparmio. Le banche esigono che la rata non superi il 30-35% del reddito netto, portando al rifiuto per entrate basse rispetto al costo degli immobili.

02 Precarizzazione del Lavoro

Mismatch di Garanzia

Contratti a tempo determinato e atipici non offrono le tutele e garanzie standard richieste dagli istituti di credito, generando un forte divario tra profili giovanili e parametri di rischio.

03 Mancanza di Liquidità Iniziale

Spese Accessorie Non Finanziabili

Anche con mutui al 100%, **servono migliaia di euro per notaio, imposte, agenzia e perizie**. Cumulare questo capitale pagando contemporaneamente un affitto risulta quasi impossibile.



Molti giovani sono «FINANZIARIAMENTE INVISIBILI».

FORSE E' MEGLIO PUNTARE SULLE DONNE?

Il trattamento lavorativo delle donne rispetto ai colleghi uomini è oggetto di monitoraggio costante da parte di istituti di statistica e organizzazioni internazionali.

I dati ufficiali evidenziano che, **a parità di competenze**, le donne subiscono forti svantaggi strutturali che si manifestano principalmente su tre fronti: **retribuzione, progressione di carriera e precarietà contrattuale**.

11-12%
Divario retributivo lordo orario medio nell'UE

La parte più significativa di questo divario è definita da Eurostat come "**unexplained gender pay gap**": si tratta della disparità salariale netta che rimane anche dopo aver isolato fattori oggettivi (come il tipo di lavoro, le ore lavorate o il livello di istruzione). Questo residuo indica una discriminazione diretta o un condizionamento culturale radicato.



59% Laureati Totali UE
Le donne possiedono mediamente un livello di istruzione superiore agli uomini.

< 10% Donne CEO nell'UE
Presenza nettamente marginale nelle posizioni al vertice aziendale.

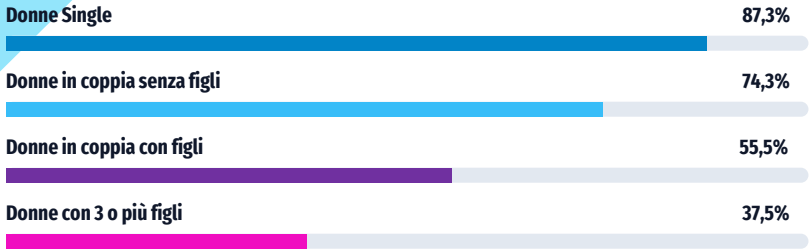
64% Manager Uomini
Egidio della leadership dominato dagli uomini nei ruoli dirigenziali.

Divario Manageriale: Persino le donne che raggiungono posizioni dirigenziali percepiscono in media il **23% in meno** rispetto ai colleghi uomini.

EFFETTO MATERNITÀ

CROLLO DEL TASSO DI OCCUPAZIONE FEMMINILE

Tasso Occupazionale per Profilo (35-44 anni)*



20% **1 su 5 Abbandono Definitivo dopo essere diventata madre**

> 3MILIONI Donne inattive in Italia esclusivamente per motivi di cura familiare

50% **Timori di ripercussioni**

delle donne teme ripercussioni negative sulla propria carriera in caso di gravidanza (contro il 24% degli uomini).

> 91% **Effetto Padri**

La paternità tende a stabilizzare o incrementare l'occupazione e lo stipendio degli uomini.

*fonte ISTAT

Le cause principali dell'abbandono:

Incompatibilità e problemi di conciliazione (oltre il 50% dei casi): Orari di lavoro troppo rigidi, turni inconciliabili o impossibilità di ottenere il part-time

Carenza e costi dei servizi di cura: L'assenza di posti negli asili nido pubblici e l'insostenibilità economica dei nidi privati o delle baby-sitter

Mancanza di supporto familiare: La lontananza geografica dai nonni e della propria famiglia



SPESA PUBBLICA E TIPOLOGIA DI EROGAZIONE



Spesa Pubblica per Famiglie

1,8%

Quota PIL allocata dall'Italia

↓ -22% rispetto alla media UE

L'Italia sposta una quota ridotta del proprio PIL per il sostegno diretto alle famiglie, rimanendo significativamente al di sotto dei parametri europei, con una forte penalizzazione degli investimenti strutturali nei servizi.

Spesa dei Bilanci Comunali per Servizi Sociali Territoriali (% sul PIL)

Italia (Servizi sociali territoriali e asili nido)

0,7% PIL

Media UE (Modelli nordici e Germania)

2,5% PIL



Sbilanciamento della Spesa

L'Italia appartiene al modello di welfare mediterraneo, **storicamente focalizzato sulla tutela delle pensioni e degli anziani piuttosto che sui giovani e sui nuclei con figli**.

Scarsa "Defamilizzazione"

Si evidenzia una limitata capacità dello Stato di **rendere il singolo individuo economicamente indipendente dalla rete di supporto familiare.**

A dimettersi sono principalmente le mamme al primo figlio ed entro il suo primo anno di vita.

Nel corso del 2022 sono state effettuate complessivamente **61.391 convalide di dimissioni volontarie per genitori di figli in età 0-3 in tutto il territorio nazionale**, in crescita del 17,1% rispetto all'anno precedente.

ITALIANI: UN POPOLO DI EROI, DI SANTI, DI POETI E ....

di ANALFABETI FINANZIARI

Il Sole 24 ORE

L'**analfabetismo finanziario** indica la mancanza delle conoscenze, delle competenze e degli strumenti di base per comprendere e gestire il denaro, i prodotti bancari, gli investimenti, i rischi economici, la **proprio posizione previdenziale e i suoi relativi strumenti**.

In Italia, gli iscritti alla previdenza complementare sono **10,4 milioni** (circa il **39,9% delle forze di lavoro** o quasi 4 lavoratori su 10), con un patrimonio complessivo gestito che ha raggiunto i **262 miliardi di euro, pari all'11,6% del PIL nazionale (dati COVIP)**

I dati mettono in luce alcune profonde disuguaglianze nell'accesso alla previdenza integrativa:



Il Gender Gap: La **maggioranza degli iscritti è composta da uomini (~60-62%).** Le donne rappresentano circa il 38% del totale degli aderenti, quota che scende significativamente nei fondi negoziali di categoria legati a settori tradizionalmente maschili.



Il Gap Generazionale: La fascia d'età dominante tra gli iscritti è quella compresa tra i 35 e i 54 anni (~50%). Gli ***under 35*** **rappresentano meno del 18-20% della platea complessiva**, nonostante siano proprio le giovani generazioni quelle che risentiranno maggiormente del passaggio al sistema di calcolo puramente contributivo.



Il Divario Territoriale: Oltre il **57% delle adesioni si concentra nelle regioni del Nord** Italia, mentre il Centro si attesta attorno al 20% e il Sud/Isole si ferma a poco meno del 23%.



ALL'INTERNO DI QUESTO «PERIMETRO» COME SONO MESSI I MEDICI E GLI ODONTOIATRI?



RISPETTIAMO IN PIENO IL NOSTRO «PERIMETRO»



Rai News

8 marzo 2026

Avanza l'onda rosa in sanità: tra 5 anni sei camici bianchi attivi su 10 saranno donne. Anelli: **«I modelli organizzativi e gli orari" di lavoro devono sempre più tener conto di questa realtà».** ... «Sono ben 52563 i colleghi, uomini e donne, nella fascia di **età tra i 65 e i 69 anni**, il 12% dei medici italiani. Addirittura, quelli nella fascia di **età tra i 70 e 74 anni**, sono il 14%.»



PS PANORAMA DELLA SANITA

PS-testata-X-SITO-2024

INFORMAZIONE & ANALISI DEI SISTEMI DI WELFARE

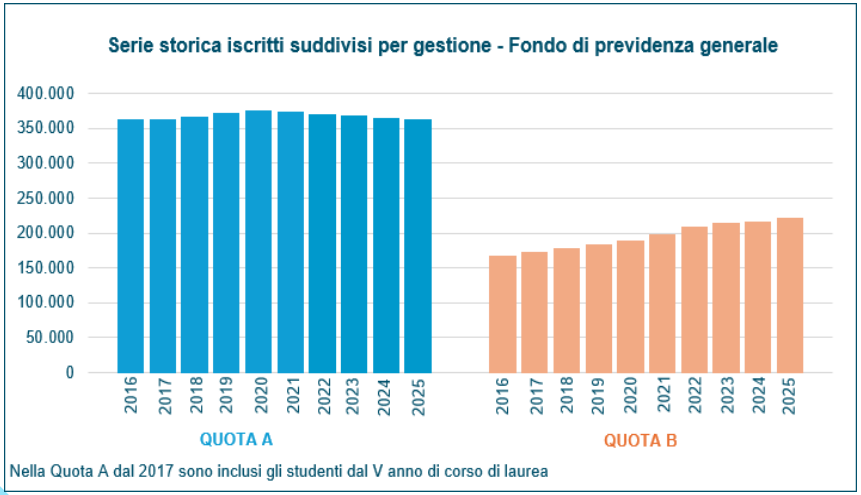
8 Ottobre 2026

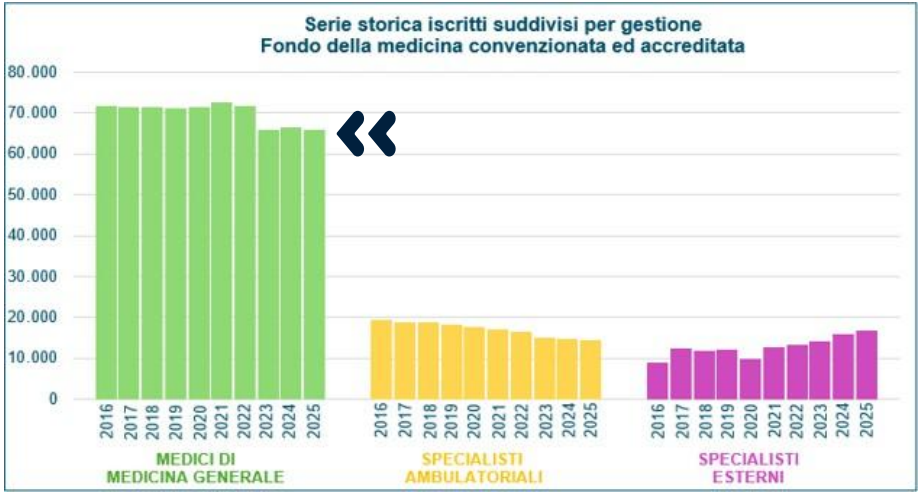
Oliveti (ENPAM) lancia l'allarme sulla **"gobba pensionistica"**, confermando che il sistema previdenziale della categoria sta affrontando la sua fase più intensa. <<**A causa dell'ondata di pensionamenti e della contemporanea riduzione dei nuovi medici contribuenti**, l'Enpam **spenderà più di quanto incassa dai contributi attivi per i prossimi 20 anni.>>....** << bisogna **investire concretamente nei giovani e sulle famiglie, perché «NON C'È BUONA PREVIDENZA, SE NON C'È BUON LAVORO»**

LET'S TAKE A PHOTO – parte 1

ANDAMENTO DEGLI ISCRITTI

Questi grafici mostrano l'andamento degli iscritti nell'ultimo decennio





Già da qualche anno si sta assistendo a una diminuzione della platea degli iscritti alle gestioni della Medicina Generale e della Specialistica ambulatoriale, in quanto **il numero dei nuovi pensionamenti**, che negli ultimi anni risulta elevato, **non viene compensato da quello dei nuovi iscritti.**

LET'S TAKE A PHOTO – parte 2



Oltre 5.500 medici di famiglia mancano in Italia, con un forte sovraccarico per il **52% dei medici attivi**. Le situazioni più critiche si registrano in quasi tutte le grandi Regioni:

- **Lombardia (-1.525)**
- **Veneto (-785)**
- **Campania (-652)**
- **Emilia Romagna (-536)**
- **Piemonte (-431)**
- **Toscana (-345)**

Il Messaggero

Medici di famiglia in pensione un anno dopo: potranno restare al lavoro (su base volontaria) fino a 71 anni. Ha ricevuto disco verde l'emendamento della Lega al decreto PA



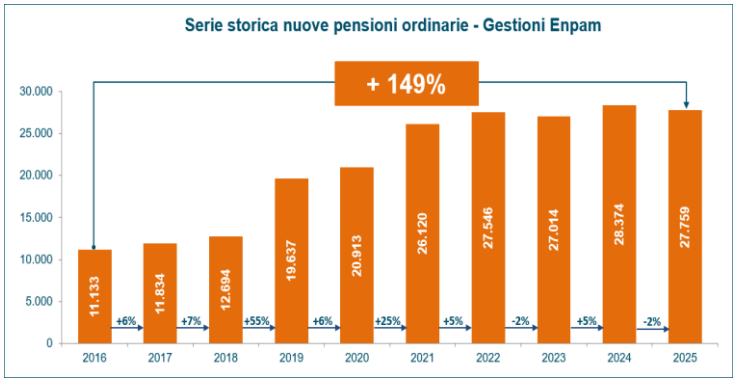
Il numero totale di MMG attivi è sceso di **4.749 unità dal 2019 al 2023**, riducendo significativamente la copertura assistenziale.

Entro il 2027, circa 7.300 MMG andranno in pensione, aggravando ulteriormente la carenza.

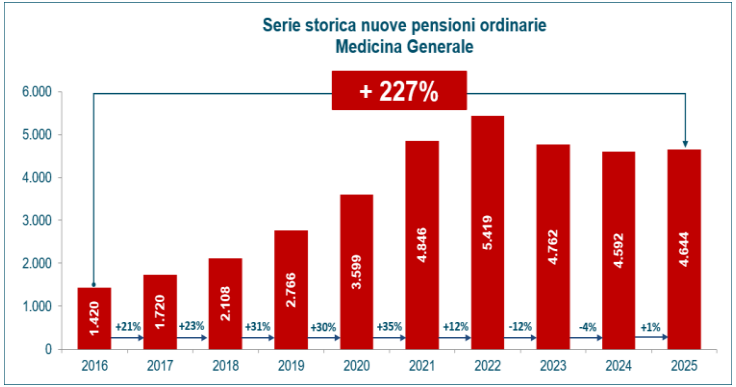
Previsioni pessimistiche su pensionamenti: dal 2021 al 2030, circa **25.300 medici di medicina generale andranno in pensione**, parte di un totale di circa 113.000 medici che lasceranno l'attività

Secondo le proiezioni, tra il 2021 e il 2030 ci sarà un **surplus di circa 32.000** laureati in medicina rispetto ai pensionamenti, ma l'imbuto formativo limita l'ingresso in SSN (**solo 2.651 borse annue per MMG a fronte di 5.965 candidature in tutta Italia**)

LE NOSTRE PENSIONI IN ISTOGRAMMI



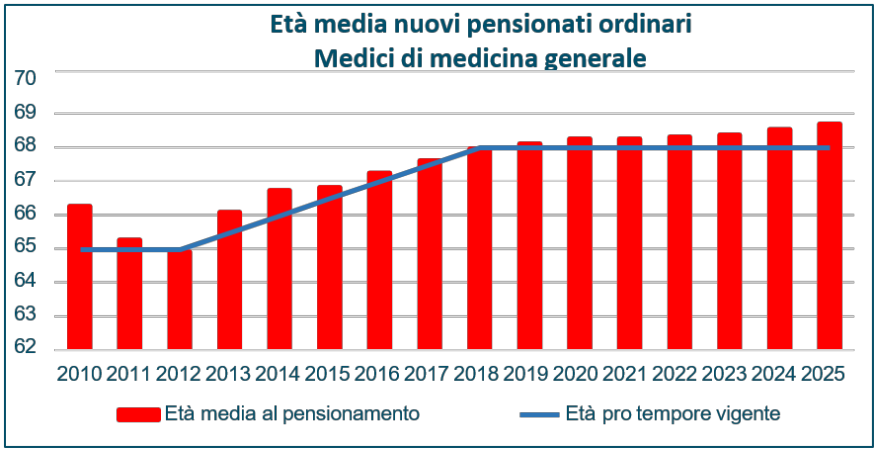
NUOVE PENSIONI ORDINARIE-MMG



Nel grafico si evidenzia la crescita esponenziale del numero delle nuove pensioni ordinarie (di tutte le gestioni) nell'ultimo decennio. In particolare, dal 2022 si registrano ogni anno oltre **27mila nuove pensioni**.

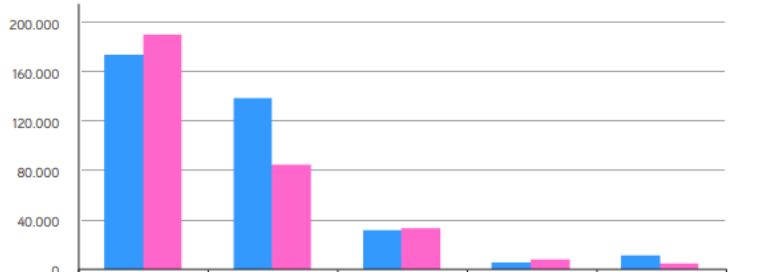


La spesa totale per il 2025 è stata di **3.185.668.637 euro** e ha risentito fortemente dell'andamento demografico italiano caratterizzato da un **forte invecchiamento della popolazione**



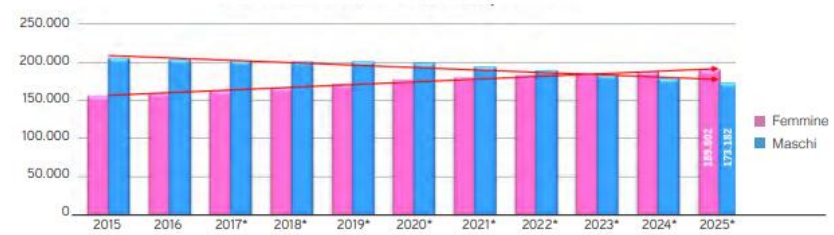
LET'S TAKE A PHOTO – parte 3

ISCRITTI GESTIONI PREVIDENZIALI SUDDIVISI PER SESSO



	Quota A	Quota B	Medicina generale	Spec. Ambulatoriale	Spec. Esterna
Femmine	173.182	138.158	32.007	6.181	11.463
Maschi	189.802	89.492	33.902	8.253	5.281

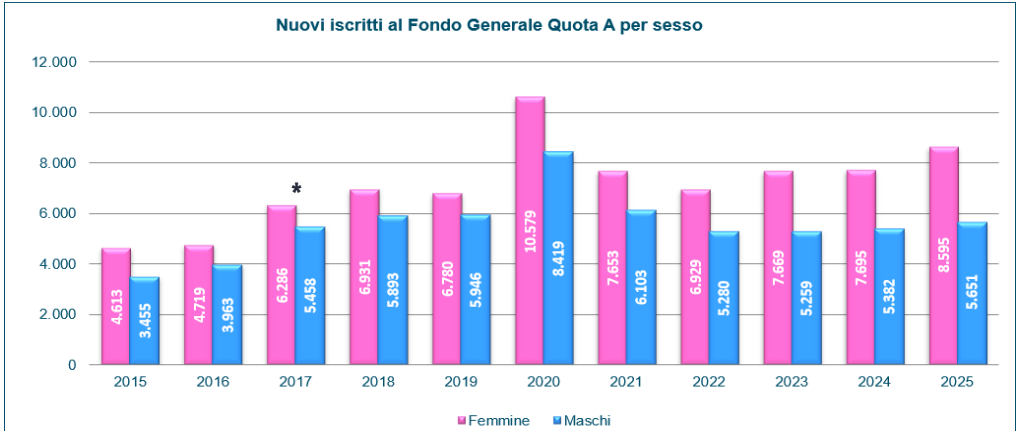
TOTALE ISCRITTI AL FONDO GENERALE QUOTA A PER SESSO



* sono inclusi gli studenti del V anno di corso di laurea

A conferma della progressiva "femminilizzazione" della professione medica, si evidenzia **dal 2023 il maggior numero delle iscritte donne alla Quota A** nei confronti degli uomini.

Anche tra i **nuovi iscritti il numero delle donne è superiore** rispetto agli uomini.





***dal 2017 sono inclusi anche gli studenti dal V anno di corso di laurea**

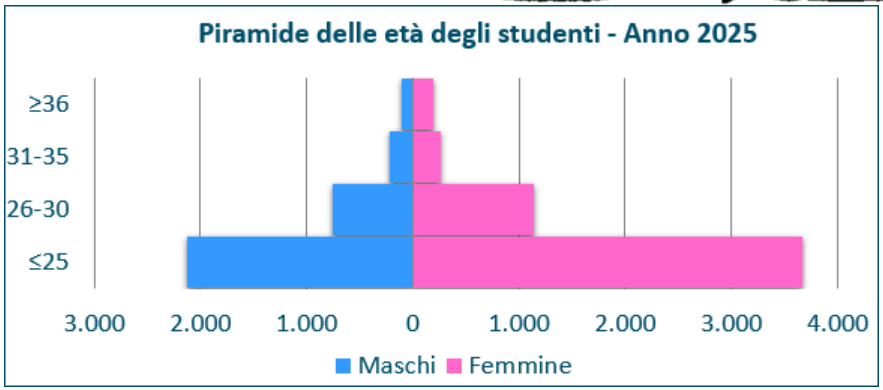
LET'S TAKE A PHOTO – parte 4

STUDENTI ISCRITTI ALL'ENPAM NEL 2025

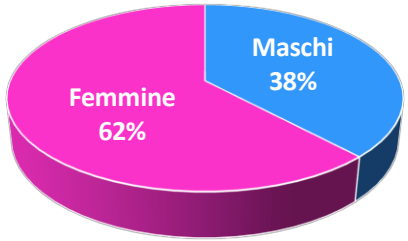


A dicembre 2025 sono **8.466** gli studenti universitari iscritti all'Enpam.

CLASSI DI ETA'	FEMMINE	MASCHI	TOTALE
≤ 25	3.673	2.130	**5.803**
26 - 30	1.133	754	**1.887**
31 - 35	258	222	**480**
≥ 36	188	108	**296**
Totale	**5.252**	**3.214**	**8.466**



Dal 2017 al 31 dicembre 2025 si sono iscritti all'Enpam **30.243** studenti.



IN QUESTO SCENARIO COME SI POSIZIONA ENPAM?

Assistenza nei momenti di difficoltà

- Inabilità temporanea al lavoro
- Inabilità assoluta e permanente
- Long Term Care

Genitorialità

- Indennità di Maternità
- Gravidanza a rischio
- Adozione e affidamento
- Interruzione di gravidanza
- Neonatalità

ENPAM

PREVIDENZA • ASSISTENZA • SICUREZZA

Contrasto all'«Invisibilità Finanziaria»

- Accesso al credito: mutui e prestiti
- Convenzioni
- Fondo PMI

(An)alfabetizzazione Finanziaria

- FondoPro
- ENPAM 5x1000

INFORTUNIO E MALATTIA (INABILITÀ TEMPORANEA)

&

PENSIONE INABILITA' ASSOLUTA E PERMANENTE



MMG-CA-ET- MEDICI FISCALI-MEDICI CONVENZIONATI ESTERNI INPS

CHI PUÒ RICHIEDERE L'INDENNITA'?

MEDICI DI FAMIGLIA, DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE E DELL'EMERGENZA TERRITORIALE, MEDICI FISCALI, MEDICI CONVENZIONATI ESTERNI INPS che:

- sono **titolari di un rapporto convenzionale** in corso (anche a tempo determinato o di sostituzione);
- sono **diventati inabili in modo temporaneo e assoluto** a causa di una malattia o di un infortunio;
- hanno **sospeso tutte le attività professionali** (come convenzionati, liberi professionisti, dipendenti).

L'inabilità temporanea è un diritto dei Medici Convenzionati sancito dall'ACN art 22. comma 2 e con questo meccanismo coperto e tutelato anche da ENPAM. **Art. 48 comma 5 :** <<Per far fronte al pregiudizio economico derivante al medico per l'attività a ciclo di scelta dall'onere della sostituzione per eventi di malattia e di infortunio, **... è posto a carico del servizio pubblico un onere pari allo 0,72% (zero virgola settantadue per cento) dei compensi di cui all'articolo 47, comma 2, lettera A, punto I) da utilizzare per la stipula di apposite assicurazioni.**

PRIMI 30 GIORNI

sono coperti dalla compagnia **Cattolica** in coassicurazione con **Aviva Italia.**
L'inabilità deve essere comunicata alla compagnia **entro 10 giorni** dall'evento, oppure, in caso di ricovero, **entro 10 giorni dalle dimissioni dall'istituto di cura .**

NB La comunicazione va fatta compilando il modulo che si trova online sul sito www.polizza30giornimedici.it e inviandolo **tramite Pec o raccomandata.**

DAL 31°GIORNO

Dal 31° giorno (dalla data dell'infortunio o della malattia) l'indennità viene **pagata dall'Enpam per un periodo massimo di 24 mesi** (anche non continuativi nell'arco degli ultimi 48 mesi).

L'indennità giornaliera viene calcolata sulla base della **media dei compensi percepiti nei tre mesi antecedenti** la sospensione dell'attività.

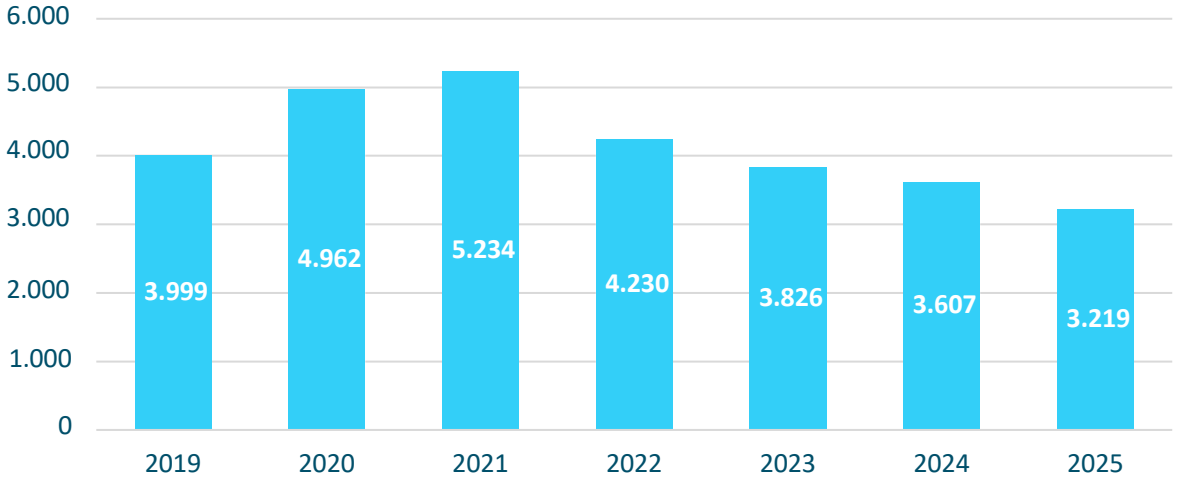
NB Per avere diritto all'indennità è necessario compilare il **modulo specifico e inviarlo all'Enpam**



TUTELATI PER MALATTIA E INFORTUNIO
FONDO DELLA MEDICINA CONVENZIONATA E ACCREDITATA

L'**indennità** per inabilità temporanea è una **tutela previdenziale** per tutti gli iscritti convenzionati in caso di inabilità temporanea e assoluta all'esercizio della professione.

Serie storica numero prestazioni liquidate



3.219
SONO LE PRESTAZIONI DEL FONDO DELLA MEDICINA CONVENZIONATA E ACCREDITATA LIQUIDATE NEL 2025

PER UN IMPORTO DI
17.567.649 euro

INABILITÀ ASSOLUTA PRIMA DELLA VECCHIAIA

Pensione destinata ai medici e odontoiatri diventati inabili in modo assoluto e permanente all'esercizio della professione a causa di infortunio o malattia. L'inoltro della domanda deve **avvenire esclusivamente tramite l'Ordine** , dopodiché deve essere accertata dalla commissione medica dell'Ordine e l'Enpam può periodicamente verificare che la condizione di inabilità permanga nel tempo.

Assenza di Requisiti Minimi

Non sono richiesti requisiti minimi di anzianità contributiva per accedere alla tutela, ma devono essere presenti contemporamente **4 condizioni**:

Invalidità Totale

Stato invalido assoluto e permanente.

Stop Attività

Impossibilità di svolgere ogni attività.

Limite di Età

Non hanno compiuto l'età per la pensione di vecchiaia

Iscrizione

Regolare iscrizione alla Fondazione ENPAM.

TRATTAMENTO ECONOMICO

Integrazione Contributiva

L'**ENPAM integra l'anzianità contributiva per gli anni mancanti all'età pensionabile, fino a un massimo di 10 anni.** Garantita un'entrata minima annua. In presenza di altre pensioni obbligatorie inferiori al minimo, ENPAM versa la differenza di conguaglio.

IMPORTO MINIMO ANNUO GARANTITO

18.000 €*

Entrata minima garantita all'iscritto ogni anno

*Se però è titolare di altre pensioni a carico di altri enti obbligatori e la somma dei vari assegni è **inferiore a 18mila euro**, l'Enpam versa la differenza; se è superiore l'iscritto non ha diritto all'incremento.

LTC- LONG TERM CARE

Gli iscritti attivi sono **coperti dal rischio non autosufficienza** da aggiungere alle tutele già previste dall'Enpam e a ogni altro eventuale reddito. **L'adesione alla polizza è automatica** e non richiede alcun esborso per medici e odontoiatri.

La polizza è erogata attraverso Emapi (Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani), associazione riconosciuta senza scopo di lucro costituita da dieci enti privati di previdenza tra cui l'Enpam

Sono coperti dalla polizza gli **iscritti e i pensionati** che al 1° agosto 2016 **non avevano compiuto 70 anni** e non avevano già in atto condizioni di non autosufficienza.

Per i figli non autosufficienti nati dal primo maggio 2025 è previsto un sussidio di 675 euro fino al compimento dei sei anni.

Non autosufficienza
Basta che manchino 3 su 6 Adl (Activities of Daily Life: e cioè: lavarsi, vestirsi, nutrirsi, andare in bagno, mobilità, spostarsi).
Le patologie come il **morbo di Parkinson e di Alzheimer sono ricomprese**, a condizione che non siano già insorte prima del momento di attivazione della copertura (il 1° agosto 2016).

Patologie pregresse
Non è motivo di esclusione la presenza alla data del 1° agosto 2016 di **patologie pregresse o difetti fisici**, che in futuro possano dare origine a condizioni di non autosufficienza, né la presenza di **patologie mentali** di origine non organica, atti di autolesionismo e tentativi di suicidio.

1.350 € (NON TASSATI)





CORRIERE DELLA SERA 6 NOVEMBRE 2025

Torino, lo studente colpito dalla bicicletta lanciata ai Murazzi (e ora su una sedia a rotelle) ce l'ha fatta. Mauro Glorioso si laurea in Medicina. «Sono felice»

https://www.giornaleprevidenza.it/previdenza-e-assistenza/in-parlamento-perche-aiutate-cosi-tanto-gli-studenti-di-medicina/

Audizione dell'Enpam presso la Commissione Bicamerale di controllo sugli Enti di Previdenza e Assistenza del 13/11/25







ISCRIZIONE V E VI ANNO DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

Possono iscriversi all'Enpam gli studenti del **quinto anno** e del **sesto anno** (in regola o fuori corso) di Medicina e Odontoiatria.
L'iscrizione è **facoltativa** e può essere fatta in **qualsiasi momento dell'anno accademico.**
Si può decidere di **versare i contributi subito** oppure al **momento dell'abilitazione** (entro comunque 36 mesi dalla data di iscrizione all'Enpam).

Gli studenti che scelgono di iscriversi all'Enpam hanno da subito diritto alle **tutele garantite dalla Quota A** del Fondo di Previdenza Generale:

- **sussidi per la genitorialità/maternità** (stabiliti dal Consiglio di amministrazione dell'Enpam con bando annuale);
- **pensione di inabilità e di reversibilità** per i familiari che ne hanno diritto;
- **aiuti economici in caso di disagio o malattia** (spese per interventi chirurgici o cure non a carico del Ssn, spese straordinarie per eventi imprevisti o per particolari stati di bisogno);
- **sussidi in caso di danni subiti per calamità naturali**;
- **accesso alle convenzioni e ai servizi integrativi;**
- **accesso ai mutui** per l'acquisto prima casa o studio

SI COMINCIA AD ACCUMULARE SUBITO ANZIANITÀ CONTRIBUTIVA UTILE PER LA PENSIONE FUTURA

152,37€

La domanda si fa online:
https://preiscrizioni.enpam.it/



Il Messaggero

Riscatto della laurea sempre più caro

"Il costo del riscatto della laurea agevolato presso l'INPS **per il 2025 è passato da 6.077 euro per ogni anno da riscattare a 6.123 euro**, per via della rivalutazione annua per l'inflazione e **non sempre conviene**."

GENITORIALITA’



GENITORIALITA’

UNA TUTELA TRASVERSALE: ACN, POLIZZA ED ENPAM.

Il punto forte e capire quale strumento copre quale evento.

ACN

- sospensione totale o parziale in gravidanza/puerperio secondo il rapporto.
- sostituzione e continuità del rapporto convenzionale
- assistenza a familiari e sospensioni previste dall’accordo

POLIZZA 30 GG

- ricovero figlio minore
- allattamento / assistenza al neonato
- interruzione di gravidanza nei primi mesi
- mancato guadagno/sostituzione nei casi coperti

ENPAM

- indennita di maternita gravidanza a rischio
- interruzione di gravidanza dal 3° mese
- sussidio neonatalita
- adozione e affidamento



ACN = rapporto e sospensione | POLIZZA = sostituzione / mancato guadagno | ENPAM = indennità / sussidi

INDENNITÀ DI MATERNITÀ un'indennità economica che **copre i due mesi precedenti il parto e i tre mesi successivi.**
(prevista anche in caso di aborto spontaneo o terapeutico dopo il terzo mese di gravidanza)

L'indennità **è pagata a prescindere dall'effettiva astensione dall'attività professionale** e **la domanda va presentata a partire dal 6° mese ed entro i 180 giorni dal parto**. (PS l'indennità non può essere inferiore a 5 mensilità)

Per le professioniste che **non hanno redditi o hanno redditi molto bassi** sono previsti per legge **ulteriori tre mesi di indennità di maternità.**

- Sono coperte **tutte le professioniste iscritte all'Ordine** purché non siano tutelate da altre gestioni
- Le iscritte al **corso di formazione in Medicina generale**
- Le **specializzande** per i periodi eventualmente non coperti dalla borsa di specializzazione (se il bambino nasce al termine del periodo di formazione oppure quando la specializzanda ha già fatto 12 mesi di assenza per maternità o malattia).
- Le **studentesse** del quinto/sesto anno di corso di Medicina e Odontoiatria che hanno scelto di iscriversi all'Enpam (hanno diritto ad un'indennità)



Art. 22 comma 3 : <<Il medico di medicina generale ha diritto di usufruire di sospensione parziale dall'attività convenzionale ..... nei seguenti casi: a) **allattamento o assistenza a neonati entro i primi 12 mesi di vita**; b) **adozione o affido di minore nei primi 12 mesi dall'adozione o affido** ...>>
Art. 22 comma 5: << Il medico di medicina generale con incarico orario **per gravidanza e puerperio sospende l'attività convenzionale per tutto il periodo previsto come obbligatorio per i lavoratori dipendenti**. >>

ADOZIONE E AFFIDAMENTO

(valgono gli stessi requisiti e la stessa modalità di calcolo dell'importo della maternità)

Le dottoresse che **adottano** un bambino hanno diritto all'indennità di maternità per un **periodo di cinque mesi**: i due mesi precedenti all'ingresso del minore in famiglia e i tre successivi.
In caso di **affidamento** di minore l'indennità spetta per **tre mesi**.

L'indennità è pagata a prescindere dall'effettiva astensione dall'attività professionale.

INTERRUZIONE DI GRAVIDANZA

L'Enpam assicura un'indennità economica nei casi di aborto spontaneo o volontario **dal terzo mese** di gravidanza.

Hanno diritto **all'indennità tutte le professioniste iscritte all'Ordine**, purché non siano tutelate da altre gestioni previdenziali obbligatorie. Hanno invece diritto a un **sussidio le studentesse** iscritte all'Enpam.



La domanda va presentata **entro 180 giorni** dall'interruzione di gravidanza.

CONTRIBUTO VOLONTARIO

Per coprire i periodi privi di contribuzione per eventi collegati alla genitorialità (gravidanza, adozione e affidamento, interruzione di gravidanza) è possibile fare dei **versamenti volontari,** per non perdere periodi utili ai fini dell'anzianità contributiva con effetti anche sull'importo dell'assegno di pensione.
La richiesta va inviata entro e non oltre la data di presentazione della domanda di pensione.

GRAVIDANZA A RISCHIO

Nel caso di una gravidanza a rischio le iscritte hanno diritto a un sostegno economico, che copre il periodo di interdizione dal lavoro stabilito dall'Asl, fino, al massimo, ai **due mesi che precedono la data presunta o effettiva del parto**, per i mesi rimanenti sei infatti tutelata **dall'indennità di maternità.**

Hanno diritto all'indennità le dottoresse che:

- hanno **sospeso tutte le attività lavorative** per una gravidanza a rischio;
- **non lavorano** (e in ogni caso non possono svolgere alcun tipo di attività a causa di una gravidanza a rischio);
- **frequentano corsi di formazione specialistica** o sono titolari di borsa di studio e, per i periodi non retribuiti, hanno dovuto sospendere qualsiasi attività lavorativa;
- **non hanno diritto** a un trattamento economico per gravidanza a rischio **da altre gestioni previdenziali obbligatorie**;

La domanda si fa online attraverso l'**AREA RISERVATA**

L'importo dell'assegno corrisponde **all'80% di 5/12 del reddito professionale** che l'iscritta ha denunciato ai fini fiscali nel secondo anno precedente alla data del parto (si considera il parto effettivo e non la data presunta).



SUSSIDI NATALITA'

Nei **primi dodici mesi** di vita del bambino o di ingresso del minore in famiglia (in caso di adozione o affidamento), è possibile usufruire di un sussidio aggiuntivo rispetto all'indennità di maternità.

Il sussidio è pensato come sostegno alle spese legate al nuovo ingresso in famiglia comprese quelle per asili nido e babysitter e viene concesso **una sola volta per ogni figlio**.

Dal **2023** possono richiedere il sussidio **sia le mamme sia i papà**.

Possono fare domanda tutti gli iscritti all'Ordine che:

- hanno dichiarato ai fini dell'Irpef un **reddito lordo annuo medio degli ultimi tre anni**, di qualsiasi natura e dell'intero nucleo familiare, **non superiore a 8 volte il trattamento minimo Inps dell'anno in corso.**
- sono in **regola con il pagamento dei contributi previdenziali**;
- **non hanno già ottenuto il sussidio bambino nel 2025.**

Possono fare domanda anche le **laureande e i laureandi che hanno scelto di iscriversi all'Enpam**.

2000€ bando 2026

Per i liberi professionisti si aggiungano **3000€.**



I numeri della neonatalità : dal primo bando del 2017 al 2025 – parte 1



Finanziamento iniziale nel 2017 di 1,5 milioni di euro

ai 12 milioni del 2025

In questi anni abbiamo ricevuto **18.310 richieste di sussidio.**
Di queste **14.061 (oltre il 77%)** erano conformi ai requisiti, per un totale di **14.388 nascite** che comprendono anche **312 parti gemellari e 6 trigemellari.**

L'importo erogato in nove anni è stato di

34.403.500 euro

I numeri della neonatalità nel 2025 – parte 2

Nel 2025 sono stati destinato **12 milioni di euro** ai **neogenitori** di cui:

- **8 milioni di euro** per la **Quota A (bonus di 2.000€)**
- **4 milioni di euro** per la **Quota B (bonus di 3.000€)**

Il gradimento relativo a questo sussidio è evidenziato dai numeri in aumento rispetto all'anno precedente:

- Per la Quota A sono stati erogati 3.066 sussidi per un totale di **6.132.000 euro**
- Per la Quota B sono stati erogati 1.060 sussidi per un totale di **2.120.000 euro**

Nel 2025 sono stati erogati anche **22 sussidi** per le studentesse del **5°o 6° anno di Medicina e Odontoiatria iscritte all'Enpam** per un importo di **144.235,41 euro.**

Il bando è stato riproposto a partire dal 13 aprile 2026.



MEDICI DI MEDICINA GENERALE

DAVVERO NON ESISTONO TUTELE PER I GIOVANI MEDICI DI MEDICINA GENERALE?

<< Ma perché pago queste quote se non abbiamo niente?>>

Salute & Infortuni

Malattia e Infortunio
Copertura e indennizzo d'incapacità

Lungo Periodo
Conseguenze ed estensioni temporali

Maternità & Gravidanza

Gravidanza
Tutela standard maternità

Gravidanza a Rischio
Protezione anticipata

Interruzione
Tutelata in caso di interruzione

Allattamento*
Assistenza neonati

Sussidii & Famiglia

Ricovero Figlio Minore*
Assistenza durante la degenza

Sussidio Neonatalità
Contributo di supporto alla nascita



*Garantiti dalla Polizza 30 gg

Sì, le tutele per i MMG esistono e coprono la SALUTE, la GENITORIALITÀ e il SOSTEGNO FAMILIARE, ma bisogna conoscere gli strumenti che le determinano.

CONTRASTO ALL'«INVISIBILITÀ FINANZIARIA»



MUTUO PRIMA CASA O STUDIO

Il mutuo agevolato Enpam per la prima casa è riservato a **tutti gli iscritti e ai medici in formazione** (specializzandi e corsisti di Medicina generale), può essere chiesto anche dagli iscritti riuniti in **associazione o in società di professionisti** purché tutti i componenti abbiano i requisiti previsto dal bando.
È possibile chiedere **fino a 300mila euro** e può servire a **finanziare l'acquisto o la ristrutturazione dell'immobile fino all'80 per cento del valore**. Invece, per la **ristrutturazione il limite massimo è di 150mila euro.**

L'immobile deve trovarsi in Italia, nel comune dove si risiede o si svolge l'attività lavorativa principale, e non deve appartenere alle categorie residenziali di lusso.



Il mutuo può durare fino a un massimo di 30 anni.

Possono fare richiesta di mutuo gli iscritti che:
- **non hanno già finanziamenti** o **mutui**
- sono in **regola** con i versamenti;
- hanno **almeno un anno** d'iscrizione e di contribuzione effettiva.
- **non sono proprietari** di un altro immobile nel Comune dove risiedono o dove svolgono l'attività lavorativa principale

A differenza delle banche, l'Enpam **non applica commissioni d'istruttoria.**

Il mutuo può essere chiesto anche per sostituirne un altro esistente e puoi trasferirlo a una banca attraverso la surrogazione, che non prevede costi aggiuntivi.
Il finanziamento, infatti, è pensato per supportare anche **chi non ha ancora raggiunto le garanzie finanziarie per soddisfare i requisiti di accesso comunemente posti dalle banche**.

CONVENZIONI FINANZIARIE

ISTITUTI DI CREDITO

Banca Popolare di Sondrio
Fondata nel 1871

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

Deutsche Bank

CESSIONE DEL QUINTO

Agos

Prestitò

fidiprof
SOCIETÀ COOPERATIVA

IBL Banca

BNT BANCA
Gruppo Banca Popolare di Sondrio

Deutsche Bank
Easy

BPP

AXEPTA
BNP PARIBAS

PRESTITI E CONFIDI

SIRIOFIN SPA

POS MOBILE

SOSTEGNO AGLI INVESTIMENTI PROFESSIONALI: FONDO PMI

adepp ASSOCIAZIONE DEGLI ENTI PREVIDENZIALI PRIVATI | IL WELFARE DEI PROFESSIONISTI

cdp

Grazie **all'accordo tra l'Enpam e la Cassa Depositi e Presiti** per la costituzione di una sotto-sezione del **Fondo Pmi**, i Medici e gli Odontoiatri, per i propri investimenti professionali, potranno accedere al credito bancario con questi vantaggi:

- **minor tasso d'interesse**;
- **somma maggiore** rispetto a quella che la banca avrebbe concesso in assenza di garanzie;
- **niente garanzie reali** per la quota di prestito coperta dal Fondo Pmi;
- **maggiore rapidità** di concessione del finanziamento daparte della Banca rispetto a un'analoga operazione non garantita



Per gli iscritti all'ente previdenziale questo significherà poter **chiedere un mutuo o un finanziamento legato alla propria attività professionale** per un importo fino al **90 per cento della somma necessaria per acquistare o prendere in leasing il proprio studio, i beni strumentali**, ecc **se si passa attraverso un confidi** o un intermediario finanziario convenzionato con il **Fondo pubblico di garanzia per le piccole e medie imprese**, e chiederà l'applicazione delle condizioni migliorative riservate ai medici e ai dentisti.

In relazione all'attivazione del Fondo Pmi sottosezione Enpam-Cdp, alla data dell'ultima rendicontazione del 30 giugno 2025, risultano **erogati 39 finanziamenti** agli iscritti Enpam per un totale di **3.657.806,51 euro garantiti dalla Fondazione**.

PRESTITI D'ONORE

A partire dal 2024 il giovane iscritto Enpam può ottenere un prestito d'onore per completare gli **studi universitari o per coprire le spese della formazione postlaurea ma anche per aprire il primo studio professionale**. Il finanziamento va da un **minimo di € 3.000 a un massimo di €120.000** in base allo scopo per cui viene richiesto.

L'Enpam coprirà le spese iniziali di istruttoria delle banche e gli interessi passivi

Beneficiari	Motivo del prestito	Età massima	Importo massimo	Preammortamento	Ammortamento
Studenti 5° anno	completare gli studi	30 anni	10.000 €	30 mesi	48 mesi
Studenti 6° anno			5.000 €	30 mesi	48 mesi
Laureati	proseguire la formazione dopo la laurea	35 anni	30.000 €	30 mesi	48 mesi
	pagare le spese per il primo studio professionale		120.000 €	12 mesi	60 mesi



(AN)ALFABETIZZAZIONE FINANZIARIA



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

La **Previdenza Complementare** identifica un sistema di fondi pensione ed assicurazioni private volte alla costruzione di una posizione pensionistica integrativa rispetto a quella garantita dalle forme di previdenza obbligatoria.

fondopro
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I PROFESSIONISTI

Esercenti Professioni Sanitarie

Fondo chiuso negoziale senza scopo di lucro a cui **possono aderire tutti gli iscritti alle diciannove Casse aderenti ad AdEPP.**

Zero Spese Promozionali

Assenza di provvigioni per agenti e nessun costo pubblicitario a carico del fondo.

Costi di Gestione Ridotti

Indicatore Sintetico dei Costi **(ISC) nettamente inferiore alla media** dei fondi aperti o PIP.

Regime Fiscale

- I contributi versati a una forma di previdenza complementare sono **oneri deducibili** per un importo annuale complessivamente di **5.300 €**;
- I risultati derivanti dall'**investimento dei contributi** sono **tassati con aliquota del 20%,** aliquota più bassa di quella applicata agli investimenti finanziari 26%;
- La **tassazione della rendita vitalizia** è del 15% ed è ridotto dello 0,30 punti percentuali per ogni anno eccedente il 15° anno di partecipazione fino ad arrivare ad un **9%.**



GESTIONE FINANZIARIA

OPZIONI E COMPARTI DI INVESTIMENTO

RISCHIO BASSO
SCUDO

Comparto obbligazionario puro. Orizzonte 5-10 anni. Ideale per stabilità del capitale e bassa volatilità.

RISCHIO INTERMEDIO
PROGRESSIONE

Comparto bilanciato (32,6% azioni, 67,3% obbligazioni). Orizzonte 10-15 anni dal pensionamento.

RISCHIO MEDIO-ALTO
ESPANSIONE

Comparto azionario (77,8% azioni, 22,1% obbligazioni). Orizzonte oltre 15 anni per massimizzare la crescita.



TUTELA E LIQUIDITÀ

ANTICIPAZIONI, RISCATTI E TRASFERIMENTI

Fino al 75% Anticipo

Per spese sanitarie gravi (in qualsiasi momento) o prima casa per sé/figli (dopo 8 anni).

Fino al 30% Anticipo

Erogabile per esigenze personali senza necessità di giustificazione dopo 8 anni di iscrizione.

Trasferimento e Riscatto

Trasferimento ad altro fondo possibile dopo 2 anni; riscatto totale in caso di invalidità o cessazione attività.

fondopro
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I PROFESSIONISTI

8.693
totale iscritti attivi

Uomini 65% - 68%

Componente maggioritaria storica nella previdenza complementare sanitaria.

Donne 32% - 35%

In progressivo incremento in linea con le iscrizioni agli albi professionali.

Nord Italia
50% - 55%
Area a maggiore densità di aderenza

Centro Italia
22% - 25%
Bacino di utenza intermedio

Sud e Isole
20% - 23%
Quota di adesione in costante sviluppo

Medici e Odontoiatri
Iscritti alla Fondazione ENPAM

Infermieri e Assistenti Sanitari
Iscritti alla gestione ENPAPI

Dipendenti e Familiari
Personale di strutture e familiari a carico

Altre Professioni Sanitarie
Farmacisti, Veterinari, Psicologi e Biologi


FONDAZIONE
ENPAM 5x1000
9 6 4 1 3 8 2 0 5 8 8
codice fiscale valido solo per la scelta del 5x1000
Firma nello spazio
“Sostegno degli enti del Terzo settore nonché sostegno delle Onlus”
del tuo modello CU, 730 o Redditi PF
e indica il codice fiscale
della Fondazione Enpam 5x1000

Fondazione ENPAM 5x1000

La Fondazione Enpam 5x1000 è stata costituita in data **20 marzo 2019** e il suo socio unico fondatore è la Fondazione ENPAM.

In data **26 gennaio 2026**, a seguito della determinazione n. G00768 della Regione Lazio, la Fondazione Enpam 5x1000 risulta regolarmente iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), acquisendo la qualifica di ETS.

La Fondazione Enpam 5x1000 ETS, come da Statuto, si impegna nel:

- Sostenere **attività di ricerca medica**, a vantaggio anche della professione
- Operare nei settori **dell'assistenza sociale e assistenza sociosanitaria**, prevalentemente in favore dei medici e odontoiatri e loro familiari



RESOCONTO RICERCA MEDICO SCIENTIFICA ANNO 2024- AD OGGI

PROGETTO	BENEFICIARIO	ANNO DI AVVIO	IMPORTO DELIBERATO
Borsa di ricerca sulla mielodisplasia Ospedale Bambin Gesù di Roma	Fondazione Airc - Ricercatrice	2024	40.000
Acquisto di ecografo point-of-care per elettro chemioterapia e agobiopsia nei sarcomi	Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna	2025	35.000
Studio delle varianti genetiche a significato incerto (VUS) nei tumori ereditari dell'apparato digerente	Istituto Tumori Milano	2025	50.000
Radiomica e intelligenza artificiale nella predizione dell'evoluzione della fibromatosi desmoide	Campus Biomedico Roma	2025	17.000
Modelli predittivi per il rischio di frattura nei pazienti con metastasi ossee da carcinoma	Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna	2025	33.000
Sviluppo di organoidi spinali bioingegnerizzati e impiantabili per il trattamento delle lesioni midollari traumatiche e delle patologie neurodegenerative croniche	Istituto Ca' Granda Milano	2026	50.000
Progetto RINNESCO sulle Convulsioni neonatali - Acquisto macchinario elettroencefalografo aEEG	A.O.U. San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona Salerno	2026	30.500

RESOCONTO ASSISTENZA SOCIO SANITARIA ANNO 2025- AD OGGI

PROGETTO	BENEFICIARIO	ANNO DI AVVIO	IMPORTO DELIBERATO
Bando interventi assistenziali 2025	5 medici e 1 residente Esquilino, tutti con situazioni familiari gravi (ad es. presenza di importanti disabilità in famiglia)	2025	30.000
Borsa di studio "in memoria di Paola Codato"	Giovane studentessa dell'Esquilino neoiscritta a Medicina	2025	1.800
Borsa di ricerca "in memoria di Maddalena Carta"	Da definire	2025	10.000
Bando interventi assistenziali 2026	In funzione delle domande pervenute e della relativa istruttoria	2026	40.000
Intervento straordinario	Giovane medico tetraplegico, iscrittosi come studente all'Enpam	2026	4.034

In data **21 maggio 2026**, l'Agenzia delle Entrate ha pubblicato gli elenchi aggiornati relativi alla contribuzione del 5x1000 per l'A.F. 2025, dai quali risulta assegnato alla Fondazione un contributo complessivo di **€ 273.921,35**, a fronte di n° 2.773 scelte espresse dai contribuenti.

I numeri testimoniano un incremento di circa il **+36% rispetto alle somme attribuite con riferimento all'A.F. 2024** e del **+18% per quanto riguarda il numero di contribuenti.**



PERCHE' E' IMPORTANTE FINANZIARE LA FONDAZIONE ENPAM 5X1000

Perché se avrà fondi sufficienti (**E QUESTO DIPENDE DA TUTTI NOI!**), potrà a breve avviare anche nuovi progetti in fase di istruttoria (non ancora deliberati e in attesa di conoscere le nuove somme a disposizione del 5x1000) come ad esempio:

01

Borsa di ricerca in "**Medicina di precisione nelle malattie renali mediate dal complemento**" (IRCCS Mario Negri di Bergamo);

02

Progetto "***Dopo di Noi***" destinato a famiglie con figli con disabilità

03

Studio di **modelli di predizione clinica di malattie odontostomatologiche** basati su anamnesi sistemica e farmacologica (Policlinico di Palermo)

04

Progetto di **terapie digitali (DTx)** finalizzate alla prevenzione e cura del burnout dei professionisti sanitari

05

Convenzione con AIRC (da rinnovare) a sostegno della ricerca oncologica

06

Altri **interventi assistenziali**

to be continued...

COME SOSTENERE LA FONDAZIONE ENPAM 5X1000?

Per proseguire nei progetti e sostenere le attività precedentemente illustrate, è importante, al momento della dichiarazione dei redditi, **firmare nella casella «sostegno degli enti del terzo settore...»** e scrivere il corretto codice fiscale per la Fondazione Enpam 5x1000:

96413820588


SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART.46 C.1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ.

FIRMA Mario Bianchi

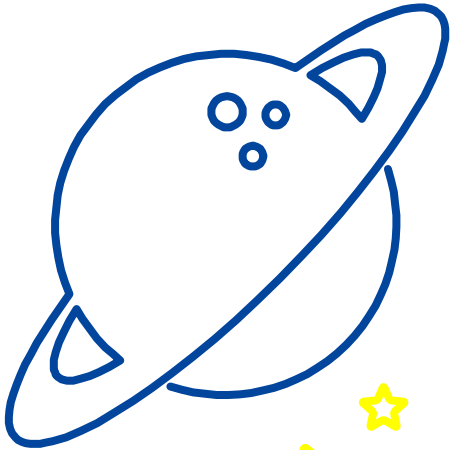
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 6 4 1 3 8 2 0 5 8 8

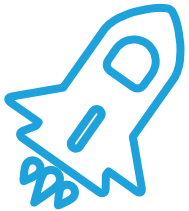


Il 5x1000 è una **quota dell'IRPEF** (Imposta sul Reddito delle Persone fisiche) che viene ripartita, **senza alcun costo per il contribuente**, su indicazione dei cittadini-contribuenti al momento della dichiarazione dei redditi e destinata alle organizzazioni non profit iscritte agli elenchi dell'Agenzia delle Entrate.

Big concept

UNA **TUTELA** È DAVVERO EFFICACE SOLO QUANDO SAPPIAMO **CHE ESISTE,** COMPRENDIAMO QUANDO **ENTRA IN GIOCO** E CONOSCIAMO COME **ATTIVARLA.**





GRAZIE PER L'ATTENZIONE

