



**Area Economica e Finanziaria**  
Responsabile Dott. Bruno Sorrentino  
**Ufficio Contribuzione e Vigilanza**  
Responsabile Sig.ra Nicoletta Mariucci  
Telefoni 075/5869236-216-251  
Telefax 075/5058404  
e-mail:[enti@onaosi.it](mailto:enti@onaosi.it)

Protocollo Generale 2006  
ONAOSI

**Area Economico Finanziaria**  
**2664/U**  
**21/06/2006**

Oggetto: **Anno contributivo 2006 - Istruzioni per l'assolvimento agli obblighi Onaosi.**  
(l. 306/1901; art. 52, co. 23 l. 289/2002) .

### **QUOTE CONTRIBUTIVE**

Come noto, la quota ONAOSI è commisurata - oltre che all'età anagrafica - ad altri requisiti posseduti al 31 dicembre dell'anno precedente all'anno di riferimento. La quota è annuale e, per i dipendenti pubblici, è dovuta in dodicesimi. Non sono previsti frazionamenti diversi.

Si riportano, di seguito, le quote contributive 2006 ed i relativi parametri:

1. € 12,00 annui per i contribuenti che, a prescindere da età e reddito, abbiano una anzianità ordinistica complessiva inferiore a 5 anni;
2. € 12,00 annui per i contribuenti che, a prescindere da età e reddito, siano iscritti ad un corso di prima specializzazione in discipline sanitarie;
3. € 12,00 annui per i contribuenti che, a prescindere dall'età e dall'anzianità ordinistica, possiedano un reddito inferiore a € 14.000,00;
4. € 36,00 annui per i contribuenti di età inferiore a 33 anni e con un reddito superiore a € 14.000,00 ed inferiore a € 28.000,00;
5. € 120,00 annui per i contribuenti di età anagrafica inferiore a 33 anni e con un reddito superiore a € 28.000,00;
6. € 72,00 annui, per i contribuenti di età superiore ai 33 anni e inferiore ai 67 anni, con reddito superiore a € 14.000,00 e inferiore a € 28.000,00;
7. € 120,00 annui per i contribuenti di età superiore ai 33 anni e inferiore ai 67 anni, con reddito superiore a € 28.000,00;
8. € 12,00 annui o, in alternativa, un contributo una tantum di € 60,00 (sessanta/00), per i contribuenti di età superiore ai 67 anni, a prescindere dal reddito;
9. € 0,00 per i contribuenti di età superiore ai 67 anni e che abbiano regolarmente versato contributi all'Onaosi per 30 (trenta) anni: essi sono totalmente e definitivamente esentati dall'obbligo contributivo, senza perdita dello status.
10. € 0,00 per i contribuenti che versano in stato di inabilità permanente totale o invalidità civile al 100%.



Dei diversi parametri di riferimento per la determinazione della quota individuale di ciascun Sanitario, la P.A. datrice di lavoro potrebbe non essere direttamente in possesso. Per tale motivo, riteniamo utile proporre uno schema di autocertificazione per acquisire dai dipendenti gli elementi utili per applicare le riduzioni previste (**MOD. 1**).

Si precisa che per quanto riguarda la situazione reddituale si fa riferimento al reddito complessivo individuale posseduto per l'anno 2005, determinato secondo l'art. 8 del DPR 22/12/1986 n. 917 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi e successive modifiche e integrazioni) al lordo degli oneri deducibili e delle deduzioni previste dal medesimo TUIR.

## **COMPILAZIONE ARCHIVI - TRASMISSIONE DEI DATI**

I dati devono essere prodotti sotto forma di elenchi (archivi) elettronici semestrali redatti e trasmessi esclusivamente in forma telematica. Gli archivi dovranno contenere:

- i riferimenti anagrafici aggiornati dell'Ente;
- gli eventi verificatisi nel semestre con evidenza, se del caso, dei riferimenti anagrafici (per la casistica v. allegato A);
- il dettaglio delle trattenute operate ai singoli Sanitari;
- i riferimenti del versamento effettuato per il semestre.

### **Le scadenze da osservare sono:**

- a) per il I semestre 2006 (archivio/elenco e relativo pagamento): entro il 15/7/2006.
- b) Per il II semestre 2006 (archivio/elenco e relativo pagamento): entro il 15/1/2007 .

Gli archivi dovranno essere inviati in formato XML o MS – Excel, all'indirizzo di posta elettronica [enti@onaosi.it](mailto:enti@onaosi.it). Nell'oggetto della trasmissione telematica dovrà esser specificato:

- 1) Denominazione dell'Ente pubblico e codice onaosi,
- 2) Semestre di riferimento.

Per le specifiche tecniche e le modalità di compilazione si invita a fare riferimento a:

- ALLEGATO A - *Note esplicative*;
- ALLEGATO B - *Schema tecnico*.

Si richiama la necessità di aggiornare la sezione “*RIFERIMENTI ANAGRAFICI*” e di valorizzare gli “*eventi*” nella sezione “*DATI CONTRIBUZIONE SANITARI*”. Errori e/o incompletezze rischiano di determinare la richiesta di adempimento diretto e la doppia imposizione.

## **PAGAMENTI**

La modalità prevista, valida per tutti gli Enti, è il versamento sul Conto Corrente postale intestato: **“FONDAZIONE ONAOSI GESTIONE ENTRATE CONTRIBUTIVE SERVIZIO TESORERIA 06124 PERUGIA”**;

utilizzando in alternativa:

1. bollettini di c/c presso gli sportelli postali;
2. disposizione di postagiuro;
3. ordine di bonifico con le seguenti coordinate bancarie telematiche:



PAESE	CHECK	CIN – IT	ABI	C.A.B.	CONTO
IT	16	T	07601	03000	000010598068

(Indicare il CODICE dell'Ente che effettua il versamento).

### RINNOVO C.C.N.L.

Si invita a voler denunciare e versare il contributo Onaosi dovuto sugli aumenti di stipendio tabellare, per il periodo 1 gennaio 2002 – 31 luglio 2003, determinati retroattivamente dai rinnovi dei contratti collettivi nazionali che interessano medici, veterinari e farmacisti del S.S.N.

Per il corretto adempimento si rimanda a quanto indicato, da ultimo, in nota circolare 2745/u del 7 luglio 2005 ed esattamente a pagina 4 della stessa ed a pagina 2 delle note esplicative. Si consideri anche il relativo esempio riportato al paragrafo seguente.

### CONGUAGLIO ANNO 2005

Si ricorda che, con effetto retroattivo al 1 gennaio 2005, nel corso dello stesso anno (vedasi circolare Prot. N° 2745/U del 07/07/2005), sono entrate in vigore le nuove e minori misure di contribuzione Onaosi. Occorre, quindi, conguagliare, in occasione delle prossime denunce semestrali 2006, le maggiori trattenute effettuate e, di seguito, si forniscono le indicazioni relative.

Prendendo come esempio un sanitario nella fascia dei 10 euro mensili, occorre prima di tutto effettuare una forzatura manuale ed inserire nella colonna 3 (Credito periodi precedenti) l'importo 12, cioè la cifra trattenuta in eccesso nel I semestre 2005.

Di seguito vengono indicate le modalità con cui riportare il conguaglio in denuncia.

Si può provvedere registrando il conguaglio in uno o più mesi del semestre; l'importante è che il totale trattenuto (somma algebrica dei 6 mesi) sia uguale a 48 euro. [Colonna 4 (nell'esempio 60) – (meno) colonna 3 (nell'esempio 12)].

L'ultimo caso, nella simulazione di denuncia di seguito riportata, prevede (denuncia II° semestre 2005 o nella prossima I° semestre 2006) l'inserimento nella colonna 1 delle trattenute derivanti dall'aumento stipendiale previsto dai diversi C.C.N.L. (01/01/2002-31/07/2003).

In questo caso aumenterà il totale dovuto e naturalmente il totale trattenuto ma sempre tenendo conto del credito che il sanitario ha maturato nel corso del 2005.

E' fondamentale, inoltre, che a tutti i sanitari (salvo i cessati) interessati da suddetto adeguamento contrattuale, sia associato l'evento N°21 (colonna 7) senza specificare alcuna data.

Se trattasi di personale **non più in servizio** nel semestre di riferimento, perché cessato, occorre, invece, indicare l'evento N°22 sempre nella colonna 7 e creare un'altra riga (ovviamente con lo stesso codice fiscale e con importi 0) segnalando su questa l'evento 5 e la data di cessazione (es. 24/03/03)



ONAOISI OPERA NAZIONALE PER L'ASSISTENZA AGLI ORFANI DI SANITARI ITALIANI		Dati Contribuzione Sanitari											
		ANNO	2005	PERIODO	6	CODICE ENTE	212						
0	1	2						3	4	5	6	7	
Codice Fiscale	QUOTA TRATTENUTA PERIODI PRECEDENTI	TRATTENUTA EFFETTIVA MENSILE in cifra fissa per fascia di età						CREDITO PERIODI PRECEN.	TOT. DOVUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PREC.	TOT. TRATTENUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PRECEDENTE	DEBITO/ CREDITO	EVENTI	
		MESE1	MESE2	MESE3	MESE4	MESE5	MESE6					TIPO	DATA
BBDCRL.....		12	12	12	12	0	0	12	60	48	0		
FVLCRL.....		12	12	12	12	12	-12	12	60	48	0		
DCRFPP.....		10	10	10	10	10	-2	12	60	48	0		
MGGFBT.....	70	10	10	10	10	10	-2	12	130	118	0	21	
CNBCRL.....	25	0	0	0	0	0	0	0	25	25	0	22	
CNBCRL.....		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	24/03/2003
DFRLCU.....		0	0	0	0	0	-120	120	0	-120	0	20	31/12/2004
FVRFBA.....		0	0	0	0	0	-120	120	0	-120	0	23	31/12/2004
FVRFBA.....												5	24/03/2003

### IMPONIBILITÀ DELLA INDENNITÀ INTEGRATIVA SPECIALE

Dal 1 gennaio 2003 l'Indennità in argomento viene conglobata nello stipendio tabellare. L'incremento stipendiale (derivante da detto conglobamento), per il periodo dall'1/1/2003 al 31/7/2003 (data finale di vigenza della contribuzione Onaosi in misura proporzionale sullo stipendio), non concorre alla formazione della base imponibile Onaosi.

### ESONERO DALLA CONTRIBUZIONE PER I SANITARI TOTALMENTE E PERMANENTEMENTE INABILI O INVALIDI.

### ESONERO DALLA CONTRIBUZIONE PER GLI ANNI 2003 E 2004 PER I SANITARI CON ANZIANITA' CONTRIBUTIVA TRENTENNALE.

La Delibera 32/2005 del 19 giugno 2005 (regolarmente approvata) ha stabilito: "1) di esonerare totalmente dalla contribuzione i Sanitari che versano in stato di inabilità permanente totale o invalidità civile al 100% comprovato da certificazione medica rilasciata da Enti o Amministrazioni che hanno titolo a norma di legge. Tale esonero decorrerà dal 01.08.2003; 2) di rimborsare ai Sanitari di cui al precedente punto 1 che ne facciano richiesta, corredata di opportuna certificazione medica, le quote eventualmente già versate per gli anni 2003 e 2004; 3) di esonerare dal pagamento della quota per gli anni 2003 e 2004 quei Sanitari che risultino aver contribuito per un minimo di 30 anni e che abbiano compiuto 67 anni, rispettivamente alla data del 31/12/2002 e 31/12/2003; 4) di rimborsare ai Sanitari di cui al precedente punto 3 che ne facciano richiesta, corredata di apposita autocertificazione comprovante il raggiungimento dell'anzianità contributiva, le quote eventualmente già versate per gli anni 2003 e 2004 ed a titolo di contributo vitalizio; ...".

**Modalità operative per i rimborsi:** se trattasi di personale in servizio evidenziare il credito nella colonna 3 (ad esempio euro 120) e far figurare in uno dei mesi la restituzione [ad esempio mese 6, euro - (meno)120]. Inoltre segnalare l'evento N. 20, nella colonna 7, indicando la data di acquisizione del diritto all'esenzione (es. 31.12.2002, 31.12.2003, 31.12.2004).



Se trattasi di **personale cessato** evidenziare sempre nella colonna 3 il credito e farlo figurare in uno dei mesi. Occorre, inoltre, apporre l'evento **N. 23**, nella colonna 7, sempre indicando la data d'acquisizione del diritto all'esenzione (es. 31.12.2002, 31.12.2003, 31.12.2004) e l'ulteriore riga con l'evento **N. 5** e con la data di cessazione.

## **DIVERSI MODELLI PER AUTOCERTIFICAZIONE AD USO DEI DIPENDENTI**

**MOD. 2:** In caso di inizio o cessazione del rapporto in corso d'anno, nonché di aspettative (vedasi anche relativo paragrafo), il Sanitario può chiedere la trattenuta mediante prelievo dalle proprie competenze stipendiali con riferimento a tutto l'anno in corso.

**MOD. 3:** Questo modello (di autocertificazione) serve, essenzialmente per evitare le doppie imposizioni. Può accadere, infatti, che, per un determinato anno, il contribuente abbia già versato: o direttamente (essendo stato raggiunto da bollettino) o tramite altra P.A..  
ti. Si consiglia, in ogni caso, agli Uffici del Personale di verificare, all'atto della nuova assunzione, l'eventuale contribuzione già assolta.

**MOD. 4:** Sanitari ultra sessantasettenni che optano per il contributo *una tantum* di € 60,00.

Le autocertificazioni (secondo i modelli proposti o conformi a quelli diversi adottati dalla P.A. datrice di lavoro), nonché le certificazioni degli invalidi, dovranno essere conservate presso l'Ufficio del Personale e tenute a disposizione per eventuali controlli.

## **PASSAGGIO AD ALTRA AMMINISTRAZIONE**

Per il mese in cui avvengono passaggi di personale tra le varie PP. AA., provvede l'Ente di provenienza in caso di trasferimenti dal 15 alla fine del mese e l'Ente di destinazione in caso, invece, di trasferimenti dall'inizio al 14 del mese.

La contribuzione è dovuta in tutti i casi in cui è corrisposta retribuzione od altro compenso al proprio personale dipendente.

## **ASPETTATIVA**

L'aspettativa retribuita, ai fini ONAOSI, non assume alcuna rilevanza; nel caso di aspettativa non retribuita, invece, occorre distinguere.

### **1) DIRETTORI GENERALI O DIRETTORI SANITARI.**

Una particolarità, è rappresentata dall'aspettativa per incarico di Direttore Generale o Direttore Sanitario di ASL o Aziende Ospedaliere perché, in tali casi, (v. l'art. 3 bis del D. lgs. 502/92), è l'Ente di appartenenza che deve provvedere alla trattenuta ed alla dichiarazione.

### **2) ASPETTATIVE CHE INIZIANO E TERMINANO NELL'ANNO DI COMPETENZA.**

Nel caso di aspettative che iniziano e terminano nel semestre o nell'anno di competenza, la contribuzione viene comunque trattenuta e versata nell'anno. L'Ente segnalerà, con gli eventi 11 e 12 rispettivamente, l'uscita ed il rientro (da aspettativa). La regolarizzazione contributiva verrà riportata nel mese in cui avverrà il rientro (aumentando il dovuto del semestre).



Esempio: Periodo aspettativa 15/04/06-15/11/06

0		1						2		3		4		5		6		7	
Codice Fiscale		QUOTA TRATTENUTA PERIODI PRECEDENTI		TRATTENUTA EFFETTIVA MENSILE In cifra fissa per fascia di età						CREDITO PERIODI PRECEN.		TOT. DOVUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PREC.		TOT. TRATTENUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PRECEDENTE		DEBITO/ CREDITO		EVENTI TIPO DATA	
ARSCRL.....		10		10		10		10		0		0		40		40		11 15/04/2006	

Al rientro nel secondo semestre si avrà:

0		1						2		3		4		5		6		7	
Codice Fiscale		QUOTA TRATTENUTA PERIODI PRECEDENTI		TRATTENUTA EFFETTIVA MENSILE In cifra fissa per fascia di età						CREDITO PERIODI PRECEN.		TOT. DOVUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PREC.		TOT. TRATTENUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PRECEDENTE		DEBITO/ CREDITO		EVENTI TIPO DATA	
ARSCRL.....		0		0		0		0		70		10		80		80		12 15/11/2006	

3) ASPETTATIVE CHE NON TERMINANO NELL'ANNO DI COMPETENZA.

Nel caso di aspettative che continuano anche dopo la fine dell'anno di competenza occorre segnalare solo l'uscita (evento n.11); l'eventuale rientro, se e quando avverrà, andrà segnalato con l'evento n.12.

Il contribuente, inoltre, (nell'ottica della semplificazione del rapporto contributivo) può, tramite l'allegato **modello 2**, chiedere che la ritenuta Onaosi venga effettuata per tutto l'anno nel quale l'aspettativa ha inizio. In questa ipotesi occorre aggiungere, nel foglio contribuzione, un altro rigo con evento n.10 e data 31/12/2006. La trattenuta dovrà esser riportata nell'ultimo mese di corresponsione dello stipendio.



Esempio: Aspettativa 15/04/06-15/05/08

Il dipendente al momento dell'uscita per aspettativa chiede la regolarizzazione (col **modello 2**) fino al 31/12/06.

0		1						2		3		4		5		6		7	
Codice Fiscale	QUOTA TRATTENUTA PERIODI PRECEDENTI	TRATTENUTA EFFETTIVA MENSILE in cifra fissa per fascia di età						CREDITO PERIODI PRECEN.	TOT. DOVUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PREC.	TOT. TRATTENUTO PERIODO IN CORSO ED EVENTUALE PRECEDENTE	DEBITO/ CREDITO	EVENTI							
		MESE1	MESE2	MESE3	MESE4	MESE5	MESE6					TIPO	DATA						
		MRSCL.....	10	10	10	90	0					0	0	120	120		11	15/04/2006	
MRSCL..	0	0	0	0	0	0	0	0	0		10	31/12/2006							

\* \* \* \* \*

Ringraziando della consueta collaborazione l'ONAO SI resta a disposizione per chiarimenti e assistenza.

**FONDAZIONE ONAO SI**

Allegati c.s.



## MOD.1 ANNO 2006

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Alla Spett.  
Amministrazione

Ufficio del Personale  
Sede

Il sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

#### DICHIARA

Ai fini della contribuzione ONAOSI, di essere in possesso al 31/12/2005 di uno dei seguenti requisiti:

- anzianità ordinistica complessiva inferiore ad anni 5 (o iscrizione nel corso del corrente anno)
- di frequentare un corso di prima specializzazione;
- reddito complessivo 2005, al lordo degli oneri deducibili e delle ulteriori deduzioni previste dal TUIR, inferiore ad € 14.000,00;
- reddito complessivo 2005, al lordo degli oneri deducibili e delle ulteriori deduzioni previste dal TUIR, maggiore di € 14.000,00 e minore di € 28.000,00;
- età superiore ai 67 anni e raggiungimento di una anzianità contributiva ONAOSI di 30 anni;

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(data)

.....  
(firma per esteso leggibile)





## MOD.2 ANNO 2006

Alla Spett.  
Amministrazione

Ufficio del Personale  
Sede

Il sottoscritto/a Cognome ..... Nome .....  
nato a .....(prov. ...) il .....e residente in  
..... (prov. ....), Via/Piazza  
.....n....., Codice Fiscale  
....., iscritto all'Ordine Provinciale dei ..... di  
.....,

- con contratto di lavoro presso codesta Amministrazione fino al .....
- in servizio dal ..... al ..... presso codesta Amministrazione
- in aspettativa non retribuita dal.....

### chiede

ai sensi dell'art. 5 del regolamento di Riscossione dei contributi obbligatori e volontari Onaosi, l'applicazione della relativa trattenuta mediante prelievo dalle proprie competenze stipendiali con riferimento a tutto il corrente anno.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(data)

.....  
(firma per esteso leggibile)



## MOD.3 ANNO 2006

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Alla Spett.  
Amministrazione

Ufficio del Personale  
Sede

\_\_I\_ sottoscritto /a Cognome ..... Nome .....  
nat\_ a .....(prov. ...) il ..... e residente  
in..... (prov. ....), Via/Piazza  
.....n....., codice fiscale  
....., iscritto all'Ordine Provinciale dei ..... di  
....., in servizio dal .....presso codesto Ente

.....,  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false  
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (Art 76 D.P.R.  
28 dicembre 2000 n. 445),

#### dichiara

di aver assolto all'obbligo contributivo ONAOSI per il periodo  
....., nella misura di €  
.....,

- Mediante versamento diretto alla Fondazione ONAOSI.
- Tramite ritenuta di altra Pubblica Amministrazione.

e pertanto di non dover essere nuovamente assoggettato per lo stesso periodo alla  
trattenuta ONAOSI.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali  
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il  
quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(data)

.....  
(firma per esteso leggibile)



## MOD.4 ANNO 2006

### VERSAMENTO *UNA TANTUM* PER I SANITARI CHE HANNO COMPIUTO I 67 ANNI ENTRO IL 31.12 DELL'ANNO PRECEDENTE

Alla Spett.  
Amministrazione

\_\_\_\_\_  
Ufficio del Personale  
Sede

\_I\_ sottoscritto /a Cognome ..... Nome.....  
nat\_a .....(prov.....) il.....  
e residente in..... (prov. ....),  
Via/Piazza .....n....., Codice Fiscale  
....., iscritto all'Ordine Provinciale dei ..... di  
.....in servizio dal ..... presso codesto Ente

#### CHIEDE

- avendo compiuto i 67 anni entro il 31/12/2005, il prelievo dalle proprie competenze stipendiali dell'importo *una tantum* di € 60,00, quale quota vitalizia per adempiere integralmente agli obblighi contributivi ONAOSI.

#### EVIDENZIA

- che, ai sensi della delibera Onaosi 13/2005 codesto spett. Ente non dovrà ulteriormente assoggettarlo a trattenuta.

.....  
(data)

.....  
(firma per esteso leggibile)