

Alla CASSA ITALIANA PREVIDENZA GEOMETRI Ufficio Welfare e Prestazioni Assistenziali Lungotevere Arnaldo da Brescia,4 00196 Roma

DOMANDA DI INDENNITA' DI MATERNITA'

La sottoscritta	Matr	tel/cell	
Cod. fisc.	P. Iva n	attribui	ta nell'anno
mail	e-mail Pec		
Chiede la liquidazione della Inde	ennità di Maternità, prevista per	le libere professioniste,	di cui al d.lgs. n. 151/2001 e
ss.mm.ii., recepito dagli artt. 26, 2	29 del Regolamento per l'attuazi	one delle attività di prev	ridenza ed assistenza a favor
degli iscritti e dei loro familiari.			
NASCITA	ADOZIONI	₹.	☐ ABORTO
DI	CHIARA (ai sensi degli artt. 46	e 47, del d.P.R. n. 445/2	000)
2. di essere residente a	Via		CAP
3. di essere iscritta all'Albo dei Geo	ometri di	dal	al
4. di essere in regola con l'iscrizion	ne e la contribuzione alla Cassa Geo	ometri;	
5. di non aver diritto ad altre in	ndennità di maternità previste da	l d.lgs. n. 151/2001 e d	non aver presentato
mon whom diffice and affice if		1 1 :	::4\\ 1!1 1 -
domanda di indennità di mat	t <mark>ernità presso altri Enti</mark> in quanto	svolge esclusivamente att	ivita libero professionale
	ternità presso altri Enti in quanto	svolge esclusivamente att	ivita libero professionale
domanda di indennità di mat di geometra; 6. di autorizzare la Cassa Italiana C	Geometri a versare l'indennità di cu	ui all'oggetto sul conto con	rente a me intestato intrattenu
domanda di indennità di mat di geometra; 6. di autorizzare la Cassa Italiana C		ui all'oggetto sul conto con	rente a me intestato intrattenu
domanda di indennità di mat di geometra; 6. di autorizzare la Cassa Italiana C	Geometri a versare l'indennità di cu	ui all'oggetto sul conto con	rente a me intestato intrattenu
domanda di indennità di mat di geometra; 6. di autorizzare la Cassa Italiana O presso 7. di allegare certificato medico att compimento del sesto mese (ovve	Geometri a versare l'indennità di ci agen	ui all'oggetto sul conto cor ziasede sede anza e quella presunta del	rente a me intestato intrattenuicodice IBA
domanda di indennità di mat di geometra; 6. di autorizzare la Cassa Italiana O presso 7. di allegare certificato medico att compimento del sesto mese (ovve	Geometri a versare l'indennità di cuagen agen estante la data di inizio della gravid ro certificato di nascita); mento di identità in corso di validit	ui all'oggetto sul conto cor ziasede sede anza e quella presunta del à.	rente a me intestato intrattenuicodice IBA? parto, rilasciato dopo il

on connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web http://www.cassageometri.it/privacy.

Data	LA DICHIARANTE		



Dichiarazione per l'esonero dall'applicazione della ritenuta d'acconto

Io sottoscritt Matr
Nat aCodice Fiscale
Residente in
CapProvProv
Dichiaro
Consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni
mendaci o di esibizione di atto fisico o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma
dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, di applicare uno dei seguenti regimi fiscali agevolati
che prevedono di non assoggettare i compensi alla ritenuta a titolo di acconto:
☐ Regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità ex art.27 comma 1 e
2 del D.L. 98/2011 e succ. modifiche;
☐ Regime forfetario ex art. 1, commi da 54 a 89 della Legge 190/2014 e succ. mod.;
\square
(*) Inserire eventuali riferimenti normativi
e chiedo
pertanto, l'esonero dall'applicazione della ritenuta di acconto sulla somma a me spettante
Data

Firma Dichiarante

Si allega copia di un valido documento di identità



NOTE ESPLICATIVE

Si rammenta che l'indennità di maternità spetta alle professioniste iscritte alla Cassa Geometri nei seguenti casi:

A. IN CASO DI NASCITA

La domanda dovrà essere inviata non prima del compimento del 6° mese di gravidanza (26 settimane di gestazione) e, comunque, entro il termine perentorio di 180 giorni dall'evento (sei mesi successivi al parto, aborto, adozione). L'indennità di maternità viene calcolata in misura pari all'80% di 5/12 del solo reddito professionale prodotto nel secondo anno precedente a quello dell'evento e denunciato ai fini fiscali come reddito da lavoro autonomo dalla libera professionista nell'anno precedente a quello della nascita.

Minimi anno 2023:

- per nascita e adozione, importo minimo € 5.611,25 (lordi);
- per aborto, importo minimo € 1.122,25 (lordi);

L'indennità di maternità non può comunque essere superiore a cinque volte l'importo minimo stabilito, il cui limite per l'anno 2023 è di € 28.056,24 (lordi).

Gli importi minimi aggiornati annualmente, sono fissati dall'INPS che provvede a comunicarli entro il mese di febbraio di ciascun anno;

Il documento da allegare al presente modello è:

- certificato medico attestante la data di inizio della gravidanza e quella presunta del parto (<u>rilasciato in data successiva al compimento del sesto mese di gravidanza</u>) ovvero certificato di nascita nel caso in cui la domanda sia inoltrata dopo il parto (entro il termine perentorio di 180 giorni dalla nascita).

Si ricorda che il certificato di nascita e del nuovo stato di famiglia, devono essere sempre inviati alla Cassa Geometri.

B. IN CASO DI ADOZIONE O AFFIDAMENTO PREADOTTIVO

L'indennità di maternità spetta a condizione che il bambino adottato o affidato in preadozione non abbia compiuto i diciotto anni di età. In entrambe le situazioni l'indennità viene riconosciuta solo dopo aver ottenuto il provvedimento di adozione o di affidamento preadottivo e la domanda deve essere inviata entro il termine perentorio di 180 giorni (sei mesi) dall'ingresso del bambino nella famiglia.

Il documento da allegare al presente modello è:

- copia autenticata del provvedimento di adozione o di affidamento preadottivo.

C. IN CASO DI ABORTO SPONTANEO O TERAPEUTICO

L'indennità di maternità spetta in misura pari ad 1/5 (importo minimo per il 2023 € 1.122,25lordi) se l'aborto è avvenuto tra l'inizio del quarto mese (tredicesima settimana di gestazione) e la fine del sesto mese; mentre spetta in misura intera se l'interruzione della gravidanza è avvenuta dopo il compimento del sesto mese (ventiseiesimaa settimana di gestazione). La domanda deve essere inviata entro il termine perentorio di 180 giorni (sei mesi) dall'avvenuta interruzione di gravidanza. Il documento da allegare al presente modello è:

- certificato medico, rilasciato dalla A.S.L. che ha fornito le prestazioni sanitarie, comprovante la data di inizio della gravidanza e il giorno dell'avvenuto aborto spontaneo o terapeutico.

D. ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE IN REGIME FISCALE AGEVOLATO

Il contribuente che aderisce ad un regime fiscale agevolato può richiedere l'esonero dall'applicazione delle ritenute se previsto dalla relativa disciplina. Pertanto, qualora si dichiari di usufruire di un regime fiscale agevolato che prevede la non applicazione delle ritenute come il regime forfetario ex art. 1, commi 54-89 della Legge n. 190/2014 o il regime di vantaggio ex art. 27, D.L. n. 98/2011, l'indennità di maternità/paternità sarà liquidata senza essere assoggettata a ritenuta d'acconto.