

All. 2

RACC. A.R.

Spett.le

.....
.....
.....

*(denominazione e indirizzo
dell'Amministrazione da cui si dipende)*

e p.c.

Spett.le

ONAOSI

Via Ruggero D'Andreotto, 18

06124 PERUGIA

Io sottoscritto/a dott./dott.ssa....., nato/a a
....., il residente a, C.F.
....., iscritto all'Ordine dei Farmacisti della provincia di
.....

Chiedo

a codesta Amministrazione che non mi vengano più operate le trattenute a titolo contributivo ONAOSI così come determinate da atto consiliare ONAOSI e ciò anche alla luce della sentenza n. 190, anno 2007 della Corte Costituzionale chiedendo la restituzione di tutti i contribuenti trattenuti e versati all'ONAOSI a partire dal 1° gennaio 2003.

Data.....

FIRMA

.....