



All'Associazione
Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza
a favore dei Ragionieri e Periti commerciali
Via Pinciana, 35 - 00198 Roma
AREA CONTRIBUTI - ISCRIZIONI

Data

COMUNICAZIONE DI NON ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

(Articolo 1, comma 2, del Regolamento della Previdenza)

Da inviare tramite raccomandata a/r o via e-mail pec a: iscrizionicontributi@pec.cassaragionieri.it

IO SOTTOSCRITTO / A

Cognome Nome

Nato/a il a Prov.

Codice
Fiscale

Residente in Via/Piazza

Comune Prov. CAP

Telefono Cellulare Fax

E-mail E-mail PEC

DICHIARO

di essere iscritto/a all'Ordine territoriale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di:

dal: / /

di non esercitare la libera professione con carattere di continuità e di non essere in possesso della partita I.V.A. (cod. attività 69.20.12 ex 7412/B). Mi impegno a comunicarvi l'eventuale inizio della professione.

Letta l'informativa artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 [\[link diretto al sito\]](#), rendo tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e mi impegno a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Firma

Allego:

- 1) copia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità;
- 2) fotocopia del tesserino rilasciato dall'Ordine territoriale.