



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

Data

MODULO DI CANCELLAZIONE

(Articolo 2 del Regolamento della Previdenza)

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

IO SOTTOSCRITTO / A

MATRICOLA Cognome Nome

Nato/a il a Prov.

Residente in via/piazza

Comune Prov. CAP

Telefono Cellulare Fax

E-mail E-mail PEC

COMUNICO

la cancellazione dall'Albo o il trasferimento dall'Albo all'Elenco speciale;
(Allego comunicazione o certificato di cancellazione rilasciato dall'Ordine territoriale di appartenenza)

la cessazione dell'effettivo esercizio dell'attività professionale con carattere di continuità;
(Allego certificato di chiusura della Partita I.V.A.)

l'iscrizione ad altra Cassa di previdenza per professionisti.
(Allego attestazione di iscrizione rilasciata da altra Cassa di Previdenza per professionisti con relativa decorrenza)

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.

Allego: copia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.

Firma