



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 ISCRIZIONE

(Articolo 5 dello Statuto)

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

Con studio in Via/Piazza

Comune Prov. CAP

Telefono Cellulare Fax

E-mail E-mail PEC

DICHIARO

- di essere in possesso dei requisiti necessari per l'iscrizione all'Associazione previsti dall'articolo 5, comma 1 dello Statuto. A tal fine,

COMUNICO

- di essere iscritto all'Ordine territoriale di: dal: / /

- di essere in possesso di Partita IVA n.: cod. attività:

rilasciata dall'Ufficio IVA di: il: / /

DICHIARO ALTRESÌ:*(barrare solo le caselle che interessano)*

di non essere titolare di altra posizione previdenziale di natura obbligatoria ovvero titolare di pensione maturata e percepita in funzione di altra attività svolta diversa da quella di libero professionista;

di essere/essere stato titolare di altra posizione previdenziale obbligatoria presso:

dal: / /

in funzione della diversa attività svolta di:

e cessata il: / /

di essere beneficiario del trattamento pensionistico in essere erogato dall'Ente:

dal: / /

per l'attività svolta di:

di non essere iscritto ad altra Cassa professionale perché, pur essendo iscritto anche ad altri Albi professionali, opto per questa Associazione ai sensi dell'articolo 1, comma 3 del Regolamento della Previdenza;

di optare per il versamento del contributo soggettivo in misura pari alla metà ai sensi dell'art. 8, comma 8 del Regolamento della Previdenza (età inferiore a 38 anni).

Dichiaro infine che i redditi professionali e i volumi di affari dichiarati, derivanti dall'esercizio della professione, sono stati i seguenti per gli anni di seguito indicati:

ANNO	IRPEF	IVA
	,00	,00
	,00	,00

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 del modello AA9/9 e certificato di attribuzione della partita I.V.A.;
- 2) copia del tesserino rilasciato dall'Ordine territoriale;
- 3) copia (*fronte e retro*) di un documento di identità in corso di validità.