



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:

con inizio attività/variazione dati del: / /

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 titolare di altra posizione previdenziale obbligatoria presso:

dal: / /

in funzione della diversa attività svolta di:

Allegare certificazione (busta paga, contratto, ...)

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

dal: / /

per l'attività svolta di:

Allegare certificazione della pensione (CU, cedolino)

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 AA9/12 e certificato di attribuzione della partita I.V.A.;
- 2) copia della delibera di iscrizione all'Ordine territoriale;
- 3) copia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.