



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

**AREA PRESTAZIONI - PENSIONI**

Data .....

**DOMANDA DI PENSIONE DI VECCHIAIA**

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

**IO SOTTOSCRITTO / A**

MATRICOLA  Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. ....

Codice Fiscale  Telefono .....

Residente in via/piazza .....

Comune ..... Prov. .... CAP

Con studio in via/piazza .....

Comune ..... Prov. .... CAP

Telefono ..... Cellulare ..... Fax .....

E-mail ..... E-mail PEC .....

**CHIEDO**

la liquidazione della pensione di vecchiaia. A tal fine,

**DICHIARO**

**A** di non avere pendenze riguardo al pagamento del tributo codice 556 (*contributi versati fino all'anno 1999 tramite l'esattoria territorialmente competente*);

**B**  di essere  non essere  
stato iscritto ad altre Casse di previdenza per liberi professionisti in data successiva al 31 dicembre 1991;

**C** di svolgere attività professionale di commercialista sin dall'anno di iscrizione alla Cassa;

**D** il mio stato civile:

- Celibe/Nubile
- Coniugato/a dal \_\_\_\_\_
- Vedovo/a dal \_\_\_\_\_
- Separato/a dal \_\_\_\_\_
- Divorziato/a dal \_\_\_\_\_

**Dati del coniuge (da indicare anche se non a proprio carico)**

Cognome .....	Nome .....
nato/a il: .....	a: ..... Prov. ....
C.F. ....	

**CHIEDO**

il pagamento della pensione tramite accredito su conto corrente bancario o postale **a me intestato**:

Cognome e Nome: .....

IBAN:

*(Il conto corrente è intestato al solo richiedente)*

BIC/SWIFT: *(per accrediti su conti esteri)*

Banca/Posta:

Agenzia:

Timbro della Banca/Posta

Il Funzionario della Banca/Posta

Lo spazio sovrastante deve essere sottoscritto e timbrato dal funzionario della banca/posta.

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) modulo detrazioni d'imposta *[Allegato 1]*;
- 2) per ogni Partita Iva posseduta la certificazione storica che attesti la data di inizio attività, il codice (*cod. 69.20.12 ex 7412B*), ed ogni eventuale variazione;
- 3) copia (*fronte e retro*) di un documento di identità in corso di validità.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento della Previdenza, lei può presentare insieme a questa domanda o comunque prima della liquidazione della pensione, la richiesta di pagare un contributo soggettivo straordinario per aumentare il montante individuale che determina l'importo della sua pensione.

Nella sezione modulistica trova il relativo modulo (**Integrazione dei contributi versati - Modello IC1006**).

## DETRAZIONI D'IMPOSTA

(Previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917)

## IO SOTTOSCRITTO / A

MATRICOLA  Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. ....

Codice Fiscale  Telefono .....

Residente in via/piazza .....

Comune ..... Prov. .... CAP

## DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

che, a decorrere dal ..... ho diritto alle seguenti detrazioni (mi impegno a comunicare entro 30 giorni ogni singola variazione relativa alla situazione sotto illustrata):

Barrare SÌ o NO, TUTTE LE CASELLE ed in caso affermativo, fornire le ulteriori informazioni richieste.

- SÌ  NO Detrazione per redditi da pensione.
- SÌ  NO Detrazione per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato.
- SÌ  NO Detrazione per il primo figlio, in assenza del coniuge.
- SÌ  NO Detrazione nella misura del 50% per n. .... figli, di età superiore ai tre anni.
- SÌ  NO Detrazione nella misura del 100% per n. .... figli, di età superiore ai tre anni.
- SÌ  NO Detrazione nella misura del 100% per n. .... figli, di età inferiore ai tre anni.
- SÌ  NO Detrazione nella misura del 100% per n. .... figli, portatori di handicap.
- SÌ  NO Detrazione per n. .... altre persone indicate nell'articolo 433 del codice civile che convivano con il contribuente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimento dell'autorità giudiziaria.
- SÌ  NO Ulteriore detrazione dovuta alla presenza di almeno 4 figli a carico.
- SÌ  NO Detrazione nella misura del 50% per i figli inferiori ai tre anni di età o portatori di handicap e per altre persone (diverse dai figli).
- SÌ  NO Detrazione prevista se alla formazione del reddito complessivo concorrono soltanto redditi di pensione non superiori a 7.500 euro, solo redditi di terreni per un importo non superiore a 185,92 euro ed il reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze.

## DATI DEL CONIUGE FISCALMENTE A CARICO

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F.

## DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F.

**DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. **DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. **DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. **DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. **DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. **DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. **DATI DI ALTRO FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**Cognome ..... Nome .....  
Nato/a il ..... a ..... Prov. .... C.F. 

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 .....