



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 ISCRIZIONE PRESSO ALTRA ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA
PER EFFETTO DI ALTRA ATTIVITÀ O DI TITOLARITÀ DI PENSIONE DIRETTA
A CARICO DI ALTRA FORMA DI PREVIDENZA OBBLIGATORIA (solo per chi è già iscritto alla Cnpr)**

(Articolo 8, comma 6 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.

Codice
Fiscale

Con studio in via/piazza

Comune Prov. CAP

Telefono Cellulare Fax

E-mail E-mail PEC

iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Ragionieri e Periti commerciali

DICHIARO

di essere titolare di altra posizione previdenziale obbligatoria presso:

dal: / /

di essere beneficiario del trattamento pensionistico erogato dall'Ente:

a decorrere dal: / /

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) attestazione del datore di lavoro ovvero documento attestante la qualifica di pensionato di altro ente di previdenza obbligatorio.