



Associazione di Diritto Privato
Via Mantova, 1
00198 - Roma
C.F. 80021670585

1/4 MODULI
DOMANDA DI INDENNITA' DI MATERNITA'
art. 70 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001 n. 151

La sottoscritta _____ nata il
| | | | | | | | | | | | | | | | a _____, (prov. _____),
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

(la domanda deve essere inoltrata a partire dal compimento del sesto mese di gravidanza ed entro e non oltre il termine perentorio di 180 giorni dal parto a pena di inammissibilità)

l'indennità di maternità per il periodo di GRAVIDANZA E PUERPERIO comprendente i due mesi antecedenti la data presunta del parto ed i tre mesi successivi alla data dell'evento

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di non aver diritto ad altre indennità di maternità di cui al capi III, X e XI del Decreto Legislativo 26 marzo 2001 n. 151;

(barrare l'ipotesi che ricorre)

di beneficiare per il reddito prodotto:

- nell'anno di presentazione della presente domanda del seguente regime fiscale agevolato ⁽¹⁾:
- _____

- nell'anno successivo a quello di presentazione della presente domanda del seguente regime fiscale agevolato ⁽¹⁾:
- _____

⁽¹⁾ ***compilare per entrambi gli anni e specificare la legge istitutiva del regime fiscale agevolato prescelto per l'anno di riferimento.***

Pertanto chiedo la non applicazione della ritenuta di acconto prevista dall'art. 25 del DPR 600/73 all'indennità di maternità, se il relativo pagamento avverrà in uno degli anni per i quali beneficio di un regime fiscale agevolato.

La richiedente si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale decadenza dal regime fiscale agevolato sopra indicato.

di non beneficiare per il reddito prodotto nell'anno di presentazione della presente domanda e per il reddito prodotto nell'anno successivo a quello di presentazione della presente domanda di un regime fiscale agevolato.

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA A FAVORE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

Numero Verde
800-545130

Fax 06.4820322

www.cnpadc.it

- di voler ricevere il pagamento dell'indennità richiesta mediante accreditamento in c/c bancario n.

_____ presso _____, intestato alla sottoscritta,

codice IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

e codice BIC/SWIFT: | | | | | | | | | | | | | | | | (se il conto è estero).

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

Se la domanda viene presentata prima del parto deve essere allegato:

- copia del certificato medico rilasciato da struttura sanitaria pubblica o da ginecologo privato, comprovante la data di inizio della gravidanza e quella presunta del parto;

e dopo la nascita deve essere inviato: copia certificato di assistenza al parto.

Se la domanda viene presentata dopo il parto deve essere allegato:

- copia certificato di assistenza al parto.

Tutte le comunicazioni tra la CNPADC e i Professionisti possono essere inviate e ricevute tramite posta elettronica certificata (PEC). A tal fine nell'area riservata ai Professionisti sul sito www.cnpadc.it è possibile fornire l'indirizzo PEC per ricevere dalla Cassa comunicazioni, avvisi certificati ed altre informazioni di carattere istituzionale.

Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)

La sottoscritta, letta l'informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito www.cnpadc.it, autorizza espressamente il trattamento dei propri dati relativi a categorie particolari (così come definiti ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lett. a) del Regolamento UE 679/2016), da parte della CNPADC per la gestione e la corretta esecuzione della presente domanda.

Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo servizio.supporto@pec.cnpadc.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.

Nell' area riservata ai dottori commercialisti del sito www.cnpadc.it è disponibile il servizio online "STD - Segui la tua domanda" per conoscere in tempo reale lo stato di avanzamento della lavorazione della domanda. Per accedere ai servizi online è necessario essere in possesso del codice fiscale e del codice PIN.