CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

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

2/4 MODULI

DOMANDA DI INDENNITA' DI MATERNITA'

art. 71 del Decreto Legislativo 26 marzo 2001 n. 151

La sottoscritta _____ nata il |__|__|/|__|__|/|__|__|

a _____, (prov. _____), codice fiscale

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ,

CHIEDE

(la domanda deve essere inoltrata entro e non oltre il termine perentorio di 180 giorni dalla data di interruzione della gravidanza a pena di inammissibilità)

l'indennità di maternità per INTERRUZIONE DELLA GRAVIDANZA dopo il compimento del sesto mese di gravidanza.

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 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.

Conforme al modello originale - www.cnpadc.it

STUDIO 74 - www.studio74.it

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

- 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;
- copia del certificato medico rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica che ha fornito le prestazioni sanitarie, comprovante che l'interruzione della gravidanza, spontanea o volontaria, è avvenuta dopo il compimento del sesto mese di gravidanza.

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 ali 'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.

Conforme al modello originale - www.cnpadc.it

STUDIO 74 - www.studio74.it

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

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.

Conforme al modello originale - www.cnpadc.it

STUDIO 74 - www.studio74.it