



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

COMUNICAZIONE DEI DATI UTILI PER IL VERSAMENTO DEGLI  
ONERI PREVIDENZIALI A FAVORE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
CHE RIVESTONO LA CARICA DI AMMINISTRATORI LOCALI

D.M. 25/05/2001

L'Ente Locale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_), codice fiscale ENTE [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
Ufficio \_\_\_\_\_, Referente Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

COMUNICA

che il Dottor/la Dottoressa \_\_\_\_\_ nat il  
[ | | ] / [ | | ] / [ | | ] a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
codice fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ], ricopre/ha ricoperto la  
carica di:

*(barrare l'ipotesi che ricorre)*

- Sindaco;
- Presidente di Provincia;
- Presidente di Comunità Montana;
- Presidente di unione di Comuni;
- Presidente di Consorzio tra Enti Locali;
- Assessore Provinciale;
- Assessore di comune con popolazione > di 10.000 abitanti;
- Presidente di Consiglio di Comune con popolazione > di 50.000 abitanti;
- Presidente del Consiglio Provinciale;
- Presidente del Consiglio circoscrizionale (in caso di decentramento effettivo di funzioni);
- Presidente dell'Azienda speciale.

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ *(qualora l'incarico fosse terminato)*



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

A tal fine si allegano le copie delle lettere di conferimento e di accettazione dell'incarico.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198