



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

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

ai fini della revisione del beneficio decennale di invalidità o di inabilità  
artt. 34 e 35 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat

il / /  a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),

codice fiscale , 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 artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

### DICHIARA

che, oltre ai redditi già dichiarati all'Agenzia delle Entrate, i propri redditi esenti e/o soggetti a tassazione  
separata e/o soggetti a imposta sostitutiva (a titolo esemplificativo e non esaustivo rientrano in tale  
tipologia:

- *arretrati di lavoro dipendente o trattamenti di fine rapporto (liquidazione, buonuscita);*
- *redditi dei terreni e dei fabbricati in caso di mancata presentazione della dichiarazione dei redditi;*
- *interessi bancari, postali, o derivanti da BOT, CCT o da altri titoli di Stato;*
- *eventuali altri redditi esenti (pensione e invalidità civile, di guerra, redditi esteri, ecc.).*

- prodotti nei sotto indicati anni sono i seguenti:

ANNO PRODUZIONE	REDDITI: ESENTI/SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA/ SOGGETTI A IMPOSTA SOSTITUTIVA
	€
	€
	€
	€
	€
	€

### ALLEGA

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



**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](http://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)*

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito [www.cnpadc.it](http://www.cnpadc.it)

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](mailto:servizio.supporto@pec.cnpadc.it) o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.

