



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

DOMANDA DI PENSIONE
artt.31, 32 e 33 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt _____ nat
il / / a _____, (prov. _____),
codice fiscale

CHIEDE

- LA PENSIONE DI VECCHIAIA;**
 LA PENSIONE VECCHIAIA ANTICIPATA;
 LA PENSIONE UNICA CONTRIBUTIVA.

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 DPR 445/2000

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

(*)	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale

(*) C = coniuge, F = figlio, D = figlio disabile, A: altro.

- che le detrazioni fiscali alle quali ha diritto sono quelle indicate nel modulo allegato;
- che la pensione gli venga corrisposta con le seguenti modalità **(barrare l'ipotesi desiderata):**

accreditamento in c/c bancario n. _____ presso
_____, intestato al/alla sottoscritt ,
codice IBAN:
e codice BIC/SWIFT: (se il conto è estero);

- assegno circolare non trasferibile intestato al/alla sottoscritt da recapitare al seguente domicilio in _____, comune di _____, (prov. _____)
Via _____, n. _____, c.a.p. _____, esonerando la CNPADC da ogni responsabilità per smarrimento dell'assegno ovvero illecita riscossione dello stesso da parte di terzi.

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione annuale del diritto alle detrazioni d'imposta.

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)

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

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.