CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

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

ADESIONE-RINUNCIA ALLA RICONGIUNZIONE CON ONERE

Legge 5 marzo 1990 n. 45

Il/la sottoscritt _____ nat

il |__|__|/|__|__|/|__|__| a _____ , (prov. _____),

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

COMUNICA

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- ☐ di aderire alla ricongiunzione, avendo già provveduto al relativo pagamento in unica soluzione;
- ☐ di aderire alla ricongiunzione optando definitivamente per il piano di ammortamento comunicato, avendo già provveduto al pagamento delle prime tre rate del piano medesimo;
- ☐ di aderire alla ricongiunzione optando per un piano di ammortamento con un periodo di rateazione inferiore a quello proposto per un numero complessivo di _____ rate mensili di importo costante, avendo già provveduto al versamento della prima rata che è pari alla divisione dell'onere di ricongiunzione per il numero di rate prescelto;
- ☐ di rinunciare alla ricongiunzione.

ALLEGA

- copia del versamento.

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 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.

vers.agg. 12/4/2017

Conforme al modello originale - www.cnpadc.it

STUDIO 74 - www.studio74.it