



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

DOMANDA DI RISCATTO DEL SERVIZIO MILITARE

art. 14 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt _____ nat il

____/____/____ a _____, (prov. _____),

codice fiscale _____,

CHIEDE

il riscatto del servizio militare per n° _____ anni

in applicazione del metodo CONTRIBUTIVO con aliquota per il calcolo pari a _____
(indicare obbligatoriamente una percentuale a partire dal 12% fino al 100%)

o, in alternativa,

in applicazione del metodo REDDITUALE (**opzione riservata esclusivamente agli iscritti alla CNPADC alla data del 31/12/2003.**)

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 art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di **non** avere già riscattato o accreditato presso altro Ente il periodo del servizio militare;
(**barrare l'ipotesi che ricorre**)

di **non** avere altra copertura previdenziale per il periodo oggetto di riscatto;

di **avere** altra copertura previdenziale coincidente parzialmente con il periodo oggetto di riscatto.

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- copia del foglio matricolare o Stato di Servizio da reperire c/o il Distretto Militare di appartenenza o Capitaneria di Porto (**non è valido il foglio di congedo illimitato**) o copia del certificato rilasciato dall'Ente pubblico qualora sia stato presentato servizio sostitutivo civile;
- copia dell'estratto conto previdenziale (in caso di altra copertura previdenziale).

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 , ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, letta l'Informativa sul trattamento dei dati pubblicata, ai sensi dell'art. 13 del medesimo decreto, sul sito www.cnpadc.it, autorizza espressamente il trattamento dei dati dichiarati nella presente domanda da parte della CNPADC e dei terzi ai quali la stessa li comunicherà per la gestione e corretta esecuzione della presente domanda e per le altre finalità connesse all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dallo Statuto della CNPADC medesima.

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.