CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

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

# DOMANDA DI SUPPLEMENTO DI PENSIONE CONTRIBUTIVO AI SUPERSTITI

art. 38 del Regolamento Unitario

Conforme al modello originale - www.cnpadc.it

Il/la sottoscritt _____ nat il |__|__|/|__|__|/|__|__| a _____ , (prov._____ ), codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| , residente in _____ , comune di _____ , Via _____ , n._____, c.a.p._____, **titolare di pensione in quanto superstite** del ~~dottore~~/~~dottoressa~~ _____, nat il|__|__|/|__|__|/|__|__|a _____ , (prov._____), codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| , decedut il _____ ,

**CHIEDE**

il supplemento di pensione.

**ALLEGA**

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

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.

STUDIO 74 - www.studio74.it