



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

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE PER I TIROCINANTI

art. 2 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt _____ nat il
____/____/____ a _____,
(prov. _____), codice fiscale _____
iscritt alla Sezione A del Registro dei Praticanti (D.M. n. 327/1995, D.M. n. 143/2009 e D. Lgs. n.
139/2005) presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
_____ **(barrare l'ipotesi che ricorre)**

- dal ____/____/____
 dal ____/____/____ al ____/____/____

CHIEDE

di essere pre-iscritt alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti

(barrare l'ipotesi scelta)

- a decorrere dal 1° gennaio dell'anno di inizio del tirocinio **(anno di iscrizione al Registro dei Praticanti);**
- dal 1° gennaio del _____ **(indicare uno degli anni di tirocinio successivi all'anno di iscrizione al Registro dei Praticanti).**

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

di avere la propria residenza (domicilio fiscale) in _____,
(prov. _____), Via _____,
n. _____, c.a.p. _____, tel. _____, tel cell. _____,
email _____;

(barrare la casella dell'ipotesi che ricorre)

- che per il medesimo periodo e per la medesima attività, per la quale chiede la pre-iscrizione, non è iscritt ad altro Ente di Previdenza obbligatoria;

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA A FAVORE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

Numero Verde
800-545130

Fax 06.4820322

www.cnpadc.it

- di non essere attualmente iscritto per la medesima attività per la quale chiede la pre-iscrizione ad altro Ente di Previdenza obbligatoria ma di esserlo stat dal / / al / /
- di aver sospeso il proprio tirocinio nei seguenti periodi:
dal / / e fino al / / ;
dal / / e fino al / /

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- copia della comunicazione dell'Ordine professionale di avvenuta iscrizione al Registro dei praticanti con indicazione della decorrenza e della sezione o copia del certificato di Compiuto Tirocinio rilasciato dall'Ordine professionale con indicazione della sezione e del periodo;
- copia dell'estratto conto contributivo/assicurativo relativo alla posizione presso altro Ente di Previdenza obbligatoria *(se ricorre l'ipotesi)*.

Data _____ Firma _____

(per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritt , dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito www.cnpadc.it

Data _____ Firma _____

(per esteso e leggibile)

Tutte le comunicazioni, avvisi, certificati e informazioni di carattere istituzionale tra la CNPADC ed i Professionisti possono essere inviate e ricevute tramite posta elettronica certificata (PEC) che rende immediata la comunicazione. A tal fine Lei può fornire e autorizzare il Suo indirizzo PEC:

Il/la sottoscritt dichiara di voler ricevere ogni comunicazione, avvisi certificati e ogni altra informazione di carattere istituzionale da parte della CNPADC al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____ ai sensi dell'articolo 16, comma 9, del D.

L. n. 185/2008, convertito con L. n. 2/2009.

Data _____ Firma _____

(per esteso e leggibile)

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) al seguente 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.