



- di aver maturato all'estero i seguenti periodi contributivi:

Ente	Dal	Al
	□□□ / □□□ / □□□□□	□□□ / □□□ / □□□□□
	□□□ / □□□ / □□□□□	□□□ / □□□ / □□□□□
	□□□ / □□□ / □□□□□	□□□ / □□□ / □□□□□
	□□□ / □□□ / □□□□□	□□□ / □□□ / □□□□□
	□□□ / □□□ / □□□□□	□□□ / □□□ / □□□□□

*(barrare obbligatoriamente l'ipotesi che ricorre)*

- di avere presentato domanda di ricongiunzione ai sensi della legge n. 45/90 o della legge n. 29/79 e di aver aderito in data □□□ / □□□ / □□□□□;
- di **non** avere presentato domanda di ricongiunzione ai sensi della legge n. 45/90 o della legge n. 29/79.

- di avere presentato domanda di riscatto il □□□ / □□□ / □□□ presso \_\_\_\_\_;
- di **non** avere presentato domanda di riscatto.

- di avere presentato domanda di accredito figurativo il □□□ / □□□ / □□□ presso \_\_\_\_\_;
- di **non** avere presentato domanda di accredito figurativo.

- di essere titolare di trattamento pensionistico diretto (sono considerati "titolari" di trattamento pensionistico diretto coloro per i quali è intervenuta la delibera o il provvedimento di attribuzione del diritto alla pensione);
- di **non** essere titolare di trattamento pensionistico diretto.

- di avere presentato domanda di pensione diretta presso \_\_\_\_\_;
- di **non** avere presentato domanda di pensione diretta.

- che le detrazioni fiscali alle quali ha diritto sono quelle indicate nel **modulo allegato**;

- che il pagamento della pensione venga effettuato tramite *(barrare l'ipotesi desiderata):*



**Banca:** \_\_\_\_\_

**Ufficio Postale:** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

con la seguenti modalità:

accredito sul conto corrente bancario/postale intestato al/alla sottoscritt \_ :

Codice IBAN [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

e codice BIC/SWIFT: [ | | | | | | | | | | ] (se il conto è estero);

sul libretto postale a risparmio intestato al/alla sottoscritt \_ n. \_\_\_\_\_ ;

allo sportello bancario/postale: codice ABI \_\_\_\_\_ CAB/FRAZIONARIO \_\_\_\_\_ ;

In caso di delega alla riscossione della pensione, compilare il modello "Delega per la riscossione della pensione".

#### ULTERIORI INFORMAZIONI RICHIESTE DALL'INPS

##### ATTIVITA' LAVORATIVA

Non svolgo alcuna attività lavorativa;

Svolgo attività lavorativa autonoma o professionale in qualità di \_\_\_\_\_ ;

Cesserò l'attività di lavoro autonomo o professionale il [ | | ] / [ | | ] / [ | | ] ;

Svolgo attività di lavoro dipendente;

Cesserò l'attività di lavoro dipendente il [ | | ] / [ | | ] / [ | | ] .

##### SCELTA DEL PATRONATO (FACOLTATIVA)

DELEGO il patronato \_\_\_\_\_ con codice \_\_\_\_\_ ,

presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del c.c., a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente per la trattazione della pratica relativa alla domanda di pensione, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001 n. 152.

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma \_\_\_\_\_

(apporre solo in caso di scelta del patronato)

##### DELEGA PER LA RISCOSSIONE DELLE QUOTE SINDACALI (FACOLTATIVA)

AUTORIZZO l'INPS, ai sensi dell'art. 23 octies della legge 11 agosto 1972, n. 485, a trattenere sulle rate mensili della pensione, compresa la tredicesima mensilità, al netto dei trattamenti di famiglia, le quote

previste. L'importo di tale trattenuta deve essere versato quale quota di contributo al Sindacato \_\_\_\_\_.

ACCETTO che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in carico la pensione.

Firma \_\_\_\_\_

*(apporre solo in caso si intenda autorizzare la trattenuta)*

**Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritiere e mi impegno a comunicare, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.**

#### 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](http://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 di cui all'art. 13 del medesimo decreto riportata sul sito [www.cnpadc.it](http://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](mailto: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](http://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.