



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 D.P.R. 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;

- ☐ di non essere attualmente iscritt\_\_ 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 dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito [www.cnpadc.it](http://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](mailto:servizio.supporto@pec.cnpadc.it) o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.