



All'Associazione Cassa Nazionale di  
Previdenza ed Assistenza a favore dei  
Ragionieri e Periti commerciali  
Via Pinciana, 35 - 00198 – Roma  
Direzione Previdenza – area Contributi

RACCOMANDATA A/R

Luogo e data \_\_\_\_\_

### Domanda di cancellazione

Io sottoscritto/a	matricola		<input type="text"/>
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>		
via/piazza	<input type="text"/>		
comune	<input type="text"/>	c.a.p.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> prov. <input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	cellulare	<input type="text"/>
fax	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
e-mail PEC	<input type="text"/>		

### CHIEDO

(barrare solo la casella che interessa)

- ☐ la cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7, comma 1 lett. a) del Regolamento di esecuzione, per cancellazione dall'Albo o per trasferimento dall'Albo all'Elenco speciale **(Allego comunicazione o certificato di cancellazione rilasciato dall'Ordine territoriale di appartenenza)**;
- ☐ la cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7, comma 1 lett. b) del Regolamento di esecuzione, a seguito di cessazione dell'effettivo esercizio dell'attività professionale con carattere di continuità **(Allego certificato di chiusura della partita I.V.A.)**;
- ☐ la cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7, comma 1 lett. c) del Regolamento di esecuzione, a seguito di iscrizione ad altra Cassa di previdenza per professionisti **(Allego attestazione di iscrizione rilasciata da altra Cassa di previdenza per professionisti con relativa decorrenza)**;
- ☐ la cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7, comma 3 del Regolamento di esecuzione, in quanto iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria in qualità di dipendente o pensionato/a **(Allego certificato di servizio rilasciato dal datore di lavoro o documentazione attestante la titolarità del trattamento pensionistico e la relativa decorrenza)**.

Letta l'informativa ex art. 13 del Decreto legislativo n. 196 del 2003, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Firma \_\_\_\_\_

Nel caso in cui la domanda non sia presentata di persona presso gli Uffici della Cassa, allegare copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità all'atto della presentazione della domanda stessa.

**Il modulo va compilato in stampatello maiuscolo in ogni sua parte.**



**INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. n.196/03 e s.m.i. DELLA  
ASSOCIAZIONE "C.N.P.R."**

Si informa che:

- Per l'erogazione prevista dalla legge delle prestazioni previdenziali ed assistenziali i dati personali, relativi alla propria posizione di iscritto alla C.N.P.R. e/o di pensionato, sono trattati in modo lecito e corretto e sono raccolti, registrati, utilizzati e conservati da incaricati della C.N.P.R. quali dipendenti, consulenti e terzi fornitori di servizi strettamente necessari per le finalità della Cassa ovvero trasmessi per le medesime finalità agli Ordini territoriali dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, agli uffici finanziari, al Casellario centrale delle posizioni previdenziali attive istituito per legge presso l'INPS che provvede, ai sensi e per gli effetti di specifica convenzione stipulata con la C.N.P.R., ad effettuare, attraverso le proprie strutture, gli accertamenti sanitari necessari all'attribuzione ed alla revisione delle pensioni di invalidità e di inabilità, sia in caso di domanda sia in caso di ricorso avverso la negazione alla concessione di tali trattamenti pensionistici;
- sono autorizzate all'accesso alla base dati della Cassa le società di software house che sviluppano e gestiscono il sistema informativo della C.N.P.R.;
- la Banca Popolare di Sondrio, società cooperativa a.r.l., con sede in Sondrio Piazza Garibaldi n.16, è incaricata dalla Cassa a svolgere le funzioni di cassiere;
- per ottenere le prestazioni della Cassa è obbligatorio il conferimento dei dati personali, ivi compresi quelli relativi alla dichiarazione annuale relativa al reddito professionale ed al volume d'affari (ex MOD. A/19), resi attraverso la compilazione del form "Dati reddito" contenuto nell'area riservata del sito istituzionale della C.N.P.R.

L' eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta la mancata erogazione delle prestazioni stesse;

- in caso di ritardata, omessa o infedele comunicazione dei "Dati reddito", la C.N.P.R. è altresì autorizzata all'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 44 del Regolamento di esecuzione;
- l'interessato al quale si riferiscono i dati ha diritto di accedere, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n.196/03 e s.m.i., ai dati stessi con richiesta inoltrata presso la sede sociale in 00198 Roma Via Pinciana n.35, alla C.N.P.R., in qualità di Titolare del trattamento ovvero Responsabile individuato nel funzionario della Cassa, Sig. Vincenzo Muccari.

\*\*\*\*\*