



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

DOMANDA DI RIMBORSO DELLA CONTRIBUZIONE VERSATA PER PERIODI COINCIDENTI A SEGUITO DI RICONGIUNZIONE

art. 6 della Legge del 5 marzo 1990 n.45

Il/la sottoscritt_____ nat_____ il
____/____/____ a _____, (prov. _____),
codice fiscale _____,

CHIEDE

- il rimborso della contribuzione versata per i periodi non considerati utili ai fini della ricongiunzione effettuata in quanto coincidenti;
- che il rimborso venga effettuato mediante accredito sul c/c bancario n. _____ presso _____, intestato al/alla sottoscritt_____,
codice IBAN: _____
e codice BIC/SWIFT: _____ (se il conto è estero);

ALLEGA

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

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 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____, 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

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.