



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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

ai fini della revisione del beneficio decennale di invalidità o di inabilità

artt. 34 e 35 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt _____ nat _____
il ____/____/____ a _____, (prov. _____),
codice fiscale _____, 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 artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

che, oltre ai redditi già dichiarati all'Agenzia delle Entrate, i propri redditi esenti (*a titolo esemplificativo e non esaustivo rientrano in tale tipologia* :

- *arretrati di lavoro dipendente o trattamenti di fine rapporto (liquidazione, buonuscita);*
- *redditi dei terreni e dei fabbricati in caso di mancata presentazione della dichiarazione dei redditi;*
- *interessi bancari, postali, o derivanti da BOT, CCT o da altri titoli di Stato;*
- *eventuali altri redditi esenti (pensione e invalidità civile, di guerra, redditi esteri, ecc.).*

- prodotti nei sotto indicati anni sono i seguenti:

ANNO PRODUZIONE	REDDITI ESENTI
	€
	€
	€
	€
	€
	€

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 _____, f le j ktc "f k'xgt "r tguq "xkukpg "f gmdphqto c kxc "uwl'vcwco gpvq "f gk'f c k'r gtuqpcrk "ck'ugpuk
f gmdctv85 "f grTgi qirco gpvq "WG'89; 4238 "r wddnecv "uwl'ukq "y y y 0prcfekv

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.