



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

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DEI TIROCINANTI  
DALLA PRE-ISCRIZIONE E/O RESTITUZIONE DEI CONTRIBUTI VERSATI  
E/O RIMBORSO DEI CONTRIBUTI NON DOVUTI**  
artt. 2 e 12 del Regolamento Unitario – art. 2033 del Codice Civile

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
codice fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**  
*(barrare l'ipotesi che ricorre)*

- ☐ la cancellazione dalla pre-iscrizione;
- ☐ la restituzione dei contributi versati durante gli anni di pre-iscrizione alla Cassa;
- ☐ il rimborso delle somme versate oltre il dovuto per gli anni di seguito indicati:

Anno di riferimento	Contributo fisso pre-iscritti tirocinanti	Altre somme
	€	€
	€	€

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 artt.46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

- di non essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione ordinaria alla CNPADC ai sensi dell'art. 3 del Regolamento Unitario;



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

## 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)

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.