



Via della Purificazione, 31  
00187 Roma

**art. 22 e 32 Legge 29 gennaio 1986 n. 21**

**art. 2 del Regolamento di disciplina delle funzioni di previdenza (DI 14/7/04)**

**Consapevole delle responsabilità assunte ai sensi del DPR n. 445/2000**

## DICHIARA

*di essere abilitato alla professione di Dottore Commercialista*

di essere iscritto all' Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili (sezione A) dell'Ordine  
di ..... con carattere ininterrotto dal .....

che lo stato di famiglia è così composto (nome – cognome – grado di parentela):

.....

.....

.....

**DICHIARA INOLTRE (barrare la lettera dell'ipotesi che ricorre):**

## A

Di essere stato già esonerato dall'iscrizione alla Cassa e di aver cessato l'attività professionale con chiusura della partita I.V.A. (individuale e/o dello studio associato) n .....  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (vedi Nota 1)

## B

Pur in possesso della partita Iva n .....  
codice attività ..... dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è iscritto alla seguente forma  
di previdenza obbligatoria ..... dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in  
conseguenza della diversa attività svolta di ..... ai sensi dell'art.22 L.21/86.  
(vedi Nota 2)

## C

Pur in possesso della partita Iva n .....  
codice attività ..... dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è beneficiario di trattamento  
pensionistico erogato da ..... dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in  
conseguenza della diversa attività svolta di ..... ai sensi dell'art.22 L.21/86.  
(vedi Nota 3)

## D

Pur in possesso della partita Iva n .....  
codice attività ..... dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è iscritto anche all'Albo  
relativo alla professione di ..... ed intende optare ai sensi  
dell'art.32 L.21/86 per la Cassa di previdenza .....  
alla quale è iscritto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (vedi Nota 4)

Infine il sottoscritto prende atto che nei casi in cui il titolo di esonero venga meno, entro sei mesi è obbligato, ai sensi dell'art.22 L.21/86, a presentare domanda di iscrizione a codesta Cassa di Previdenza.

Data ..... Firma .....

**Allegare copia di un documento di riconoscimento se la domanda non viene presentata  
direttamente agli uffici (DPR n. 445/2000)**



## NOTE PER LA COMPILAZIONE

### Nota 1

#### **Documenti da allegare:**

- *copia del codice fiscale,*
- *copia chiusura della partita iva o copia recesso studio associato;*
- *copia di un documento di riconoscimento.*

*Dalla data di eventuale riapertura della partita I.V.A. decorre il termine di 6 mesi per l'iscrizione obbligatoria alla Cassa in assenza di uno dei titoli di esonero. Il mancato rispetto di tale termine comporta l'applicazione di sanzione ai sensi dell'art. 22 L. 21/86 e successive integrazioni anche regolamentari.*

### Nota 2

#### **Documenti da allegare:**

- *copia del codice fiscale,*
- *copia del tesserino o dalla comunicazione di avvenuta iscrizione all'Albo degli esercenti,*
- *copia della dichiarazione di inizio attività ai fini I.V.A.,*
- *copia certificato di attribuzione del numero partita I.V.A.,*
- *copia documentazione comprovante l'iscrizione ad altro Ente di previdenza obbligatorio certificato di servizio rilasciato dal datore di lavoro,*
- *copia di un documento di riconoscimento.*

*Dalla data di eventuale cessazione dell'iscrizione ad altro Ente di previdenza, decorre il termine di 6 mesi per l'iscrizione obbligatoria alla Cassa in assenza di altro titolo di esonero. Il mancato rispetto di tale termine comporta l'applicazione di sanzione ai sensi dell'art. 22 L. 21/86 e successive integrazioni anche regolamentari. L'esonero comporta l'obbligo di versamento del solo contributo integrativo.*

### Nota 3

#### **Documenti da allegare:**

- *copia del codice fiscale,*
- *copia del tesserino o dalla comunicazione di avvenuta iscrizione all'Albo degli esercenti,*
- *copia della dichiarazione di inizio attività ai fini I.V.A.,*
- *copia certificato di attribuzione del numero partita I.V.A.,*
- *copia della documentazione comprovante la titolarità di trattamento pensionistico (copia di un cedolino di pensione),*
- *copia di un documento di riconoscimento.*

*L'esonero comporta l'obbligo di versamento del solo contributo integrativo.*



**Nota 4**

**Documenti da allegare:**

- *copia del codice fiscale,*
- *copia del tesserino o dalla comunicazione di avvenuta iscrizione all'Albo degli esercenti,*
- *copia della dichiarazione inizio attività ai fini I.V.A.,*
- *copia certificato di attribuzione del numero partita I.V.A.,*
- *copia della documentazione comprovante l'iscrizione alla diversa Cassa professionale o copia della presentazione della domanda di iscrizione relativa,*
- *copia di un documento di riconoscimento.*

*In caso di opzione per l'iscrizione ad altra Cassa professionale tutta la contribuzione è dovuta all'Ente prescelto così come previsto dall'art. 32 della legge 29 gennaio 1986 n. 21.*