



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 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"/>

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 e/o pensionato alla C.N.P.R., sono "trattati" (*art. 4*) in modo lecito e corretto (*art.11*) e sono raccolti, registrati, utilizzati e conservati da incaricati della C.N.P.R.: 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 (istituito per legge presso l'INPS) delle posizioni previdenziali attive, all'INPS che provvede, ai sensi e per gli effetti di specifica convenzione stipulata con la C.N.P.R., ad effettuare, tramite le proprie strutture sanitarie, 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;
- hanno 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, oltre a svolgere le funzioni di cassiere della Cassa, è incaricata, altresì, di effettuare le operazioni connesse alla stampa e diffusione dei moduli per la dichiarazione annuale relativa al reddito professionale ed al volume d'affari (c.d. MOD. A/19) e dei relativi bollettini di versamento nonché delle operazioni connesse all'acquisizione dei dati comunicati dagli iscritti mediante la compilazione del suddetto MOD. A/19;
- il conferimento dei dati personali, ivi compresi quelli contenuti nel MOD. A/19, è obbligatorio per ottenere le prestazioni della Cassa e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta la mancata erogazione delle prestazioni stesse;
- nell'ipotesi di ritardata, omessa o infedele comunicazione dei dati (MOD. A/19), 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 00196 Roma Via Pinciana n.35, alla C.N.P.R., in qualità di Titolare del trattamento ovvero al Responsabile individuato nel dirigente della Cassa, Dott.ssa Daniela M. Antoniani.
