

RACCOMANDATA A.R.

ALLA
CASSA NAZIONALE
DI PREVIDENZA E ASSISTENZA
A FAVORE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
Via della Purificazione 31
00187 ROMA

OGGETTO: DOMANDA DI SUPPLEMENTO BIENNALE DI PENSIONE (D.I. 31/8/1998)
SUPERSTITI

Il/la sottoscritt_____ nat__ a _____
il _____ con domicilio fiscale in _____
Via _____ cap _____ Tel. _____

Codice Fiscale |_____| in qualità di **superstite** del
deceduto

dott. _____, titolare di pensione di vecchiaia con
decorrenza dal _____

chiede la liquidazione del supplemento biennale di pensione di vecchiaia ai sensi dell'art.4 del
Regolamento delle funzioni di previdenza come modificato dal D.I. 31/8/1998, con decorrenza dal

A TAL FINE DICHIARA CHE IL DE CUIUS

- nato il _____ a _____ è deceduto in data _____
- era ininterrottamente iscritto all'Albo professionale tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti di _____ fin dal _____
ovvero
- era stato cancellato dall'Albo professionale tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti di _____ dal _____
- era titolare di partita I.V.A. individuale e/o studio associato n° _____ con codice attività _____ dal _____

ovvero

- aveva chiuso partita I.V.A. in data _____

DICHIARA INOLTRE CHE IL DE CUIUS

- aveva corrisposto regolarmente i contributi soggettivo ed integrativo dovuti alla Cassa per gli anni successivi al pensionamento di vecchiaia ed in particolare per gli anni
- aveva provveduto in data al pagamento del contributo soggettivo ed integrativo relativi all'ultimo anno del richiesto supplemento, per i rispettivi importi di Lit. e Lit. (si allega copia dei relativi bollettini di versamento)
- aveva **dichiarato** per i periodi di imposta antecedenti la decorrenza del supplemento sopra indicata i seguenti redditi netti professionali e volumi di affari I.V.A.

IRPEF

IVA

19.....

.....

.....

19.....

.....

.....

nel caso di cessazione dell'attività professionale in corso d'anno

- di aver dichiarato nell'anno in cui è intervenuta la cessazione dell'attività professionale un reddito pari a Lit. e volume affari I.V.A. pari a Lit.

Data

Firma