Mod I101

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA
PER GLI INGEGNERI ED ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI

Denuncia di iscrizione all'albo professionale degli I N G G di ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dott. Ing. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
COGNOME

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
NOME

Nato a ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prov. ☐☐ il ☐☐☐☐☐☐

Comune di residenza ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prov. ☐☐

Frazione/località ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ C.A.P. ☐☐☐☐☐

Via ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N.Civ. ☐☐☐☐☐

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

è stato iscritto a questo Albo con delibera consiliare del ☐☐☐☐☐☐

indirizzo PEC _____

indirizzo e-mail _____

recapiti tel. fisso ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **mobile** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Timbro e firma dell'Ordine

Luogo e data _____ _____

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)
dichiaro - sotto la mia personale responsabilità:

1) ☐ di **non essere** attualmente soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria**

☐ di **essere** attualmente **o essere stato**/a soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria** presso _____
(indicare la Gestione Previdenziale presso la quale sono versati i relativi contributi previdenziali, come ad es. Gestione Dipendenti, Gestione Separata Inps)

dal ☐☐☐☐☐☐ **al** ☐☐☐☐☐☐ in qualità di _____
(gg.mm.aa.) *(specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/ amministratore /consulente/collaboratore/altra attività esercitata)*

esercitando l'attività di _____

(in caso di contratto di collaborazione) denominazione del committente della prestazione _____

ramo di attività _____

(ad es. società operante nel settore dei trasporti, dell'energia, dell'edilizia, ecc.)

2) ☐ di **non essere** attualmente **titolare di partita IVA**

☐ di **essere** attualmente o **essere stato titolare di partita IVA**

- Partita IVA **individuale** **n°** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
  dal ☐☐☐☐☐☐ **al** ☐☐☐☐☐☐
  (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)

- Partita IVA **associativa** **n°** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
  dal ☐☐☐☐☐☐ **al** ☐☐☐☐☐☐
  (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)

- Partita IVA **societaria** **n°** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
  dal ☐☐☐☐☐☐ **al** ☐☐☐☐☐☐
  (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)

quale **socio della società di/tra professionisti** _____
(indicare eventuale denominazione ed allegare atto costitutivo)

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il dichiarante

Luogo e data _____ _____