

**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 Separato 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*

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_