

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME:			
NOME:			
SESSO:	M	F	STATO CIVILE:
DATA DI NASCITA:		LUOGO DI NASCITA:	
CODICE FISCALE:			
RESIDENZA ANAGRAFICA (via, comune, provincia, cap):			
DOMICILIO FISCALE (se diverso da residenza anagrafica):			
TELEFONO:	CELL.	E-MAIL:	

DATI PREVIDENZIALI	
<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA INPS L. 335/95
<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTO DEL 35,03% (*)
<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTO DEL 24,00% (**)
ENTE DI APPARTENENZA: (es. Cassa Forense, ENPAV) _____	

MODALITA' DI PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/>	BONIFICO BANCARIO	
	BANCA: _____	
	FILIALE: _____	
	C/C N. _____	ABI: _____ CAB: _____
	IBAN: _____	

(*) da barrare se non si è iscritti a nessuna altra cassa previdenziale (es.: Cassa forense, ENPAV, ecc.)

(**) da barrare solo se si è iscritti anche ad altra cassa previdenziale (es.: Cassa forense, ENPAV, ecc.)

DATA: _____

FIRMA
