

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

Denuncia di iscrizione all'albo professionale degli ARCHH di

Dott. Arch.

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 \_\_\_\_\_