



**All'Associazione CASSA NAZIONALE DI
PREVIDENZA ED ASSISTENZA A FAVORE
DEI RAGIONIERI E PERITI COMMERCIALI**

Via Pinciana, 35 – 00198 Roma

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dalla Cassa.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a Prov()

residente a CAP Prov()

in via n.

Tel. Fax. e-mail

iscritto presso il collegio dei Ragionieri di dal

e, a codesta Cassa dal

C H I E D E

(barrare solo le caselle che interessano)

- La cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7 Regolamento di Esecuzione comma 1 lett. b), a seguito di cessazione dell'attività professionale con chiusura della partita IVA;
- La cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7 Regolamento di esecuzione comma 1 lett. a), per cancellazione dall'Albo o per trasferimento dall'Albo all'Elenco speciale;
- La cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7 Regolamento di esecuzione comma 1 lett. c), a seguito di iscrizione ad altra forma obbligatoria in qualità di lavoratore dipendente o pensionato;
- La cancellazione dalla Cassa a norma dell'art. 7 comma 1 lett. c), a seguito di iscrizioni ad altra Cassa di previdenza per professionisti.

E a tal fine allega in copia:

- Certificato di chiusura partita I.V.A.;
- Comunicazione o certificato di cancellazione dall'Albo;
- Certificato di servizio rilasciato dal datore di lavoro o documentazione attestante la titolarità del trattamento pensionistico e la relativa decorrenza;
- Attestazione di iscrizione presso altra Cassa previdenziale per professionisti con relativa decorrenza.

Data

Il/la dichiarante