

Domanda di iscrizione ad Inarcassa

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

Il/La sottoscritt_ _____ Ing. Arch.

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Matr. Inarcassa _____ Codice fiscale _____

Residente in* (Via/Piazza) _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Cell. _____ P.E.C. _____

*N.B. Indicare esclusivamente l'indirizzo di residenza anagrafica, quale registrato presso i competenti Uffici Comunali.

quale iscritt_ all'Albo degli Ingegneri Architetti di _____ dal _____
comunica, ai sensi dell'art. 7 dello Statuto Inarcassa, di essere **in possesso dei requisiti per l'iscrizione**.

Cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, **al fine di ottenere l'iscrizione nei ruoli di Inarcassa ai sensi delle vigenti disposizioni normative,**

dichiara:

1. di non essere soggetto/a ad altra forma di previdenza obbligatoria dal (gg.mm.aa) ___/___/___;
2. di 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, Gestione Commercianti, ecc.)
 dal (gg.mm.aa) ___/___/___ al (gg.mm.aa) ___/___/___, in qualità di _____
 (Specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/ amministratore /consulente/collaboratore/altra attività esercitata),
 esercitando l'attività di _____;
3. (in caso di contratto di collaborazione) denominazione del committente della prestazione _____
 e ramo di attività _____
 (Ad es. società operante nel settore dei trasporti, dell'energia, dell'edilizia, ecc.)
4. di essere attualmente titolare della **partita IVA individuale** n° _____
 dal (gg.mm.aa - indicati nella denuncia di inizio attività -Mod. AA 9/6) ___/___/___;
5. di essere attualmente titolare della **partita IVA associativa** n° _____
 dal (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA 9/6) ___/___/___;
6. di essere attualmente titolare, **quale socio della società di professionisti** _____
 _____ (indicare eventuale denominazione ed allegare atto costitutivo)
 della **partita IVA** n° _____,
 dal ___/___/___ (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA 9/6);

Attenzione: il modulo va restituito ad Inarcassa con la relativa documentazione via pec a protocollo@pec.inarcassa.org, via fax al n. 06-85274211, o via posta all'indirizzo indicato nell'intestazione.

7. di **essere stato/a titolare della partita IVA** (specificare se individuale, associativa, altro) _____
n. _____, dal ___/___/___ (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod.AA 9/6) al
___/___/___ (gg.mm.aa. indicati nella denuncia di cessazione attività - Mod. AA 9/6).

Data

Firma del dichiarante

Si informa che il trattamento dei dati da Lei sopra indicati avviene per le finalità e le modalità indicate nell'informativa a Lei già resa in conformità alle previsioni del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e consultabile sul sito internet al seguente indirizzo <http://www.inarcassa.it/site/home/privacy.htm>

E' necessario allegare copia di un valido documento d'identità