



Associazione di Diritto Privato  
Via Mantova, 1  
00198 - Roma  
C.F. 80021670585

## DOMANDA DI RICONGIUNZIONE

Legge del 5 marzo 1990 n. 45

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
codice fiscale \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

la ricongiunzione dei seguenti periodi assicurativi non più attivi, maturati in regime di assicurazione obbligatoria presso altre forme previdenziali:

PERIODI CONTRIBUTIVI		ENTE PREVIDENZIALE
dal	al	

A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000

### DICHIARA

- di non avere altri periodi assicurativi (obbligatori, volontari, figurativi o riscattati) presso altre forme di previdenza obbligatoria;

*(barrare l'ipotesi che ricorre)*

di non essere attualmente iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria;

di essere attualmente iscritto alla seguente altra forma di previdenza obbligatoria:  
\_\_\_\_\_;

- di non essere titolare di alcun trattamento pensionistico diretto;
- di essere titolare di trattamento pensionistico diretto.

**ALLEGA**

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

**Tutte le comunicazioni tra la CNPADC e i Professionisti possono essere inviate e ricevute tramite posta elettronica certificata (PEC). A tal fine nell'area riservata ai Professionisti sul sito [www.cnpadc.it](http://www.cnpadc.it) è possibile fornire l'indirizzo PEC per ricevere dalla Cassa comunicazioni, avvisi certificati ed altre informazioni di carattere istituzionale.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*(per esteso e leggibile)*

Il/la sottoscritt\_\_\_\_, f lej kctc'f'K'cxgt'r tguq'xkukpp'f gmdphqto c'k'c'uw'v'c'wco gpvq'f gk'f c'k'r'gtuqpcrk'c'k'ugpuk' f gmxctv85'f gr'Tgi q'ico gpvq'WG'89; 4238'r wddr'ec'c'uw'v'c'w'q'y y y 0'pr cf e'k'v

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*(per esteso e leggibile)*

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [servizio.supporto@pec.cnpadc.it](mailto:servizio.supporto@pec.cnpadc.it) o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.