



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

DOMANDA DI DISCARICO DEI RUOLI

Il/la sottoscritt _____ nat _____ il
____/____/____ a _____, (prov. _____),
codice fiscale _____,

CHIEDE

☐ il discarico TOTALE della cartella di pagamento n. _____,
notificata in data ____/____/____;

☐ il discarico PARZIALE della cartella di pagamento n. _____;
notificata in data ____/____/____;

per le seguenti motivazioni (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

A versamento diretto effettuato in data ____/____/____ PRIMA della notifica della cartella di pagamento;

B altro (specificare la motivazione):

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- copia della documentazione da cui risulti la data della notifica della cartella oggetto del discarico (**SE RICORRE L'IPOTESI A**);
- copia dei versamenti eseguiti direttamente (**SE RICORRE L'IPOTESI A**).

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 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 le j lctc" f k'cxgt" r tguq" xkukpg" f gmdphqto c kxc" uwn'vcwco gpvq" f gk'f c v k' r gtuppcrk' c k'ugpuk'
f g m t v 85" f gn' T gi qiro gpvq" WG'89; 14238" r wddrlecvc" uwn' luskq" y y 0 epr cf e 0 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 o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.