



Cassa Dottori Commercialisti

DOMANDA DI INTERVENTO ASSISTENZIALE

PER I SOGGETTI RESIDENTI E/O AVENTI SEDE OPERATIVA NEL TERRITORIO DELL'ISOLA DI ISCHIA INTERESSATI DAGLI EVENTI ALLUVIONALI DI NOVEMBRE 2022

Art. 48 del Regolamento Unitario

Il/la sottoscritt__dott./dott.ssa _____ nat__ il
 |_|_|/|_|_|/|_|_| a _____ (prov.____)
 Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| iscrivt_ all'Ordine di _____
 con sede operativa nel comune di _____ (prov.____)
 residente nel comune di _____ (prov.____)
attualmente domiciliat__ in _____
 tel. cellulare _____ indirizzo e-mail _____
 indirizzo PEC _____ telefono _____

IN QUALITA' DI:

(*barrare l'ipotesi che ricorre*)

- iscritto/pensionato alla Cassa;
- esonerato dall'iscrizione alla Cassa, pur esercente l'attività professionale, in quanto iscritto ad altro ente di previdenza obbligatorio o titolare di pensione erogata da altro Ente;
- familiari legati ai soggetti precedentemente indicati da vincoli di coniugio e di parentela in linea retta di primo grado conviventi e a carico;
- erede superstite del dott./dott.ssa _____ nato/a a _____ (prov.____) il |_|_|/|_|_|/|_|_|, avente diritto a pensione a carico della Cassa in qualità di coniuge o figlio del dottore commercialista citato;

CHIEDE L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO ASSISTENZIALE

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 s.m.i. e del decadimento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato ai sensi dell'art.75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'art.46 e seguenti del D.P.R. n.445/200 e s.m.i.,

DICHIARA

1. di avere subito, a seguito degli eventi alluvionali verificatisi a novembre 2022, danni alla propria abitazione principale o allo studio professionale, alle cose ed arredi contenuti, al materiale di uso professionale, agli archivi o altro, come di seguito descritto:

2. di aver riportato, a seguito degli eventi alluvionali verificatisi a novembre 2022, i seguenti danni fisici:

3. che i componenti del nucleo familiare hanno riportato, a seguito degli eventi alluvionali verificatisi a novembre 2022, i seguenti danni fisici:

4. che sono intervenuti decessi, a seguito degli eventi alluvionali verificatisi a novembre 2022, di persone appartenenti al proprio nucleo familiare come di seguito indicato:

- perizia rilasciata da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale attestante i danni subiti a seguito degli eventi alluvionali **(qualora ricorra la situazione di cui al punto 1)**;
- attestazioni rilasciate da struttura sanitaria pubblica **(qualora ricorrano la situazione di cui ai punti 2,3 e 4)**.

Data _____

Firma _____
(per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritt____, letta l' informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito www.cnpadc.it, autorizza espressamente il trattamento dei propri dati relativi a categorie particolari (così come definiti ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lett. a) del Regolamento UE 679/2016), da parte della CNPADC per la gestione e la corretta esecuzione della presente domanda.

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.

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.

