

DOMANDA DI DISCARICO DEI RUOLI

Il/la sottoscritt _____ nat
il / / a _____, (prov. _____),
codice fiscale ,
Conforme al modello originale - www.cnpadc.it

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 , dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito www.cnpadc.it

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.

Nell'area riservata ai dottori commercialisti del sito www.cnpadc.it è disponibile il servizio online "STD - Segui la tua domanda" per conoscere in tempo reale lo stato di avanzamento della lavorazione della domanda. Per accedere ai servizi online è necessario essere in possesso del codice fiscale e del codice PIN.