

Spett.le
INARCASSA
DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Ciclo Attivo
Via Salaria, 229 - 00199 Roma
protocollo@pec.inarcassa.org

Oggetto: **Dichiarazione versamento contribuzione previdenziale alla GS Inps**

(Qualora le annualità da certificare siano più di due è sufficiente duplicare il seguente modello secondo necessità)

Il/La sottoscritt _____ Ing. Arch.

Matricola n. _____ Codice Fiscale _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 28.12.00 n. 445,

cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, **di aver versato la contribuzione previdenziale all'INPS, Gestione Separata**, come segue:

Anno _____ Reddito professionale Irpef considerato ai fini contributivi € _____, 00

Contribuzione G.S. Inps

Data ___/___/_____ Importi € _____, 00

Versamenti complessivi € _____, 00

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa oppure via PEC a: protocollo@pec.inarcassa.org, o via fax al n. 06.85274211, insieme alla documentazione richiesta.

Anno _____ Reddito professionale Irpef considerato ai fini contributivi € _____, 00

Contribuzione G.S. Inps

Data ___/___/_____ Importi € _____, 00

Versamenti complessivi € _____, 00

Letto, confermato e sottoscritto.

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>

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa oppure via PEC a: protocollo@pec.inarcassa.org, o via fax al n. 06.85274211, insieme alla documentazione richiesta.