

**CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA FORENSE  
Servizio Istruttorie Previdenziali**

Via Belli,5  
00193 ROMA

www.cassaforense.it

**DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI  
PER I LIBERI PROFESSIONISTI, Legge n. 45 del 5/03/1990**

Il/la sottoscritto/a, Avvocato .....  
nato/a a ..... PROV. .... il | | | / | | | / | | | | |  
residente in Via.....al n. ....  
Città.....C.A.P | | | | |. tel. ....cell. ....  
email:.....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

**C H I E D E**

Ai sensi dell’art. 1 della legge 5 marzo 1990, n. 45, la ricongiunzione presso la medesima Cassa di **tutti** i periodi di contribuzione obbligatoria e figurativa giacenti presso le seguenti gestioni previdenziali:

<b>Gestione previdenziale (intestazione domicilio)</b>	<b>Prov.</b>	<b>Natura del contributo<sup>1</sup></b>	<b>dal</b>	<b>Periodo al</b>	<b>Attività svolta<sup>2</sup></b>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Letta l’informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/03, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).**

Data ...../...../.....

Firma.....

**Allega:**

fotocopia di entrambi i lati della carta di identità o di un documento di riconoscimento (passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d’armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e di timbro, rilasciate da un’amministrazione dello Stato).

<sup>1</sup> Specificare se obbligatorio oppure figurativo (es. riscatto anni di laurea, servizio militare, etc...);

<sup>2</sup> Specificare il tipo di attività svolta ed il datore di lavoro.