



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA GESTIONE SEPARATA
LAVORATORI AUTONOMI OCCASIONALI**
(art. 44, comma 2, L. 326/2003)

All'AGENZIA di _____

IL SOTTOSCRITTO:

| | | | |
|----------------|--|-------------------|-----------------|
| Cognome: | | | |
| Nome: | | | |
| Nato a: | | Prov. | il (gg/mm/aaaa) |
| Residente a: | | Prov. | C.A.P. |
| Via / Piazza | | | n. |
| Telefono: | | Indirizzo e-mail: | |
| Codice fiscale | | | |

ai fini dell'iscrizione alla Gestione DICHIARA che:

| | | | |
|---|--|--|-----------|
| 1) per l'attività di lavoro autonomo occasionale ha superato nel mese di _____ con il committente di cui al punto 4, i 5000 euro di reddito annuo, pertanto si trova nelle condizioni previste dal secondo comma dell'articolo 44, legge n. 326/2003; | | | |
| 2) è titolare di pensione: <small>(in caso affermativo riportare la denominazione dell'Ente previdenziale, altrimenti lasciare in bianco)</small> | | | |
| 3) è già iscritto presso la seguente gestione pensionistica: <small>(in caso affermativo riportare la denominazione dell'Ente previdenziale, altrimenti lasciare in bianco)</small> | | | |
| 4) COMMITTENTE: | | | |
| - Cognome e nome o ragione sociale | | | |
| - Sede amministrativa o filiale sita in | | | Prov. |
| - Via / P.zza | | | n. C.A.P. |
| - Codice fiscale | | | |

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre:

di essere a conoscenza che la dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia.

Data _____

Firma _____