

ISTITUTO NAZIONALE
PREVIDENZA SOCIALE
SEDE DI _____

OGGETTO: Vs. comunicazione iscrizione d'ufficio alla Gestione Separata
contestazione e richiesta di annullamento di atto illegittimo

Il/La sottoscritto/a.G geom.....
nato/a.....il.....C.F.....
residente in.....Via.....n.....telefono.....
fax.....posta elettronica....., iscritto all'Albo
professionale dei Geometri della provincia di
e iscritto alla CIPAG matricola n.....

PREMESSO CHE

i redditi oggetto delle comunicazioni che codesto Istituto vorrebbe assoggettare a
contribuzione in favore della Gestione Separata sono proventi professionali soggetti
esclusivamente alla contribuzione obbligatoria dovuta alla CIPAG;

CHIEDE

che venga annullata l'arbitraria iscrizione d'ufficio alla Gestione Separata INPS e
trasmette copia del certificato d'iscrizione alla CIPAG.

LUOGO E DATA

FIRMA