

**Richiesta di differimento dei termini relativi ai versamenti contributivi
e agli adempimenti di natura previdenziale e assistenziale in
scadenza dal 1° settembre 2026 al 31 dicembre 2026:
crollo dell'immobile ove sono ubicati gli uffici giudiziari di Bolzano
(D.L. n. 127 del 23 luglio 2026)**

IL / LA Sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Prov. |_|_|, il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Codice meccanografico _____
iscritto/a all'Albo / al Registro dei praticanti dell'Ordine degli Avvocati di _____
Recapito tel. _____ Indirizzo peo _____
Indirizzo pec _____

CHIEDE

**il differimento al 31/12/2026 dei termini relativi ai versamenti contributivi e agli
adempimenti di natura previdenziale e assistenziale in scadenza nel periodo dal
01/09/2026 al 31/12/2026.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R., ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- ✓ di essere consapevole che i pagamenti dei contributi oggetto di differimento dovranno essere effettuati entro il 31/12/2026;
- ✓ di essere consapevole che non si darà luogo al rimborso delle somme eventualmente già versate.

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei suoi dati personali visitando il sito www.cassaforense.it, sezione La Cassa / Privacy Policy.

Sottoscrive, ai sensi del D. Lgs. 196/03, la dichiarazione di consenso informato per il trattamento dei dati riportati per le finalità connesse alla suddetta richiesta.

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla Direzione Previdenza della Cassa Forense, **entro il 31/10/2026**, tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo istituzionale@cert.cassaforense.it

Data _____

Firma _____

Allega:

copia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità