

Dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____ consapevole delle conseguenze anche penali in caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in forza di una delibera assunta sulla base di una dichiarazione resa e risultata non veritiera in occasione dei prescritti controlli (art. 75 D.P.R. 445/2000),

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1) di essere residente anagraficamente in _____
(Prov) _____ Via/Piazza _____ c.a.p. _____

dal _____ **20** _____

(indicare giorno e mese di decorrenza della residenza in lettere)

di essere stato residente anagraficamente nell'anno di riferimento in _____
(Prov) _____
Via/Piazza _____ c.a.p. _____

dal _____ **al** _____;

di essere stato residente anagraficamente nell'anno di riferimento in _____
(Prov) _____ Via/Piazza _____
c.a.p. _____

dal _____ **al** _____;

2) che:

- l'ammontare del proprio reddito imponibile (al netto degli oneri deducibili e al lordo delle imposte) nell'anno di riferimento, sommato a quello soggetto a ritenuta alla fonte, a cedolare secca e ad imposta sostitutiva, è stato pari ad € _____ di cui per reddito professionale € _____ (**indicare in lettere ed in cifre**);
- pertanto il proprio reddito complessivo non supera il doppio dell'onorario di repertorio medio nazionale dell'anno di riferimento;

N.B. barrare la casella corrispondente alle dichiarazioni da rendere; **a pena di irricevibilità della domanda** è richiesta la compilazione di ogni parte dei presenti moduli; le dichiarazioni devono essere espresse in ogni riga



CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO

3) di aver percepito nel corso dell'anno 20_____ a titolo di onorari di repertorio (al lordo della quota dovuta alla Cassa ed al Consiglio Nazionale del Notariato):

dal 1° gennaio 20_____ al _____ € _____
dal _____ al 31 dicembre 20_____ € _____
Totale € _____

4) di aver svolto la professione notarile nei periodi sottoindicati:
(indicare, dalla prima iscrizione a ruolo e per ciascuna sede, il distretto, la data di iscrizione a ruolo e la data di cessazione dell'esercizio);

Sede (dalla prima iscrizione a ruolo)	Distretto	Data di iscrizione a ruolo per ciascuna sede	Data di cessazione dell'esercizio per ciascuna sede	Spazio riservato all'Ufficio

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1) di aver prestato assidua assistenza alla propria sede e di disporre di un ufficio idoneo ad assicurare il ricevimento e la custodia degli atti e dei repertori in adeguate condizioni di riservatezza, decoro e sicurezza come meglio descritto nell'allegato questionario;

2) che:

nel periodo di riferimento non si sono verificate cause di interruzioni dal servizio di cui all'art. 5 del Regolamento per l'Attività di previdenza e solidarietà (permesso di assenza, servizio militare, malattia o altro impedimento non dipendente dalla volontà del Notaio, procedimento penale o disciplinare);

nel periodo di riferimento si sono verificate cause di interruzioni dal servizio di cui all'art. 5 del Regolamento per l'Attività di previdenza e solidarietà (permesso di assenza, servizio militare, malattia o altro impedimento non dipendente dalla volontà del Notaio, procedimento penale o

N.B. barrare la casella corrispondente alle dichiarazioni da rendere; **a pena di irricevibilità della domanda** è richiesta la compilazione di ogni parte dei presenti moduli; le dichiarazioni devono essere espresse in ogni riga



CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO

disciplinare – indicare se seguito da sentenza di condanna o di applicazione di pena disciplinare allegando copia del relativo provvedimento):

per le seguenti motivazioni _____
per il periodo dal _____ al _____

3) che ai sensi dell'art.4 commi 4, 5, 5bis e 10 del vigente Regolamento per l'attività di previdenza e solidarietà

- non ricorrono casi di limitazione del diritto all'integrazione;
- ricorrono i seguenti casi di limitazione del diritto all'integrazione:

4) di

- non aver percepito nell'anno di riferimento _____ da parte di codesta Cassa l' indennità di maternità di cui al D.Lgs. n. 151/2001;
- aver percepito nell'anno di riferimento _____ da parte di codesta Cassa l' indennità di maternità di cui al D.Lgs. n. 151/2001;

5) di

- aver svolto il servizio dei protesti cambiari;
- non aver svolto il servizio dei protesti cambiari in quanto _____

6) di

- avere dichiarato per iscritto al Consiglio Notarile la propria disponibilità a ricevere qualsiasi atto assegnato tramite il Consiglio stesso ed in qualsiasi periodo dell'anno;
- non avere dichiarato per iscritto al Consiglio Notarile la propria disponibilità a ricevere qualsiasi atto assegnato tramite il Consiglio stesso ed in qualsiasi periodo dell'anno;

7) che il proprio nominativo

- è inserito nell'apposito elenco per lo svolgimento delle esecuzioni immobiliari;
- non è inserito nell'apposito elenco per lo svolgimento delle esecuzioni immobiliari;

8) di

- non essere in associazione;
- essere in associazione ai sensi dell'art. 82 della legge 16 febbraio 1913 n. 89 con il/i Notai Dott. _____

N.B. barrare la casella corrispondente alle dichiarazioni da rendere; **a pena di irricevibilità della domanda** è richiesta la compilazione di ogni parte dei presenti moduli; le dichiarazioni devono essere espresse in ogni riga



CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO

per tutti i tipi di atti con una quota associativa del _____% pari, per l'anno di competenza, a € _____ (allegare copia dell'atto di associazione);

per i protesti cambiari con una quota del proprio repertorio lordo pari a € _____ ed una quota associativa di partecipazione del _____% pari a lordi € _____ del totale dei repertori dell'Associazione (allegare copia dell'atto di associazione);

per l'attività di _____

9) di

non aver esercitato il coadiutorato;

aver esercitato il coadiutorato per il periodo che va :

dal _____ al _____
dal _____ al _____ nello studio

del seguente Notaio: _____

conseguendo un onorario di repertorio lordo pari ad € _____ (***indicare la metà dell'onorario di repertorio lordo conseguito quale coadiutore***);

10) di

non aver nominato il coadiutore;

aver nominato il coadiutore per il periodo che va:

dal _____ al _____
dal _____ al _____

in persona del Notaio _____ il quale ha percepito un onorario di repertorio lordo pari ad € _____ (***indicare la metà***

dell'onorario di repertorio lordo relativo agli atti ricevuti dal coadiutore a nome del coadiuvato);

11) di

non aver svolto altri incarichi e/o altre attività lavorative;

aver svolto i seguenti altri incarichi e/o le seguenti altre attività lavorative:

_____ li _____

Il/la dichiarante

N.B. barrare la casella corrispondente alle dichiarazioni da rendere; **a pena di irricevibilità della domanda** è richiesta la compilazione di ogni parte dei presenti moduli; le dichiarazioni devono essere espresse in ogni riga

QUESTIONARIO
(Rispondere con una dichiarazione espressa in ogni riga)
NON SBARRARE I CAMPI

DATI DEL NOTAIO

- Nome _____
- Cognome _____
- residenza anagrafica _____
- data di inizio dell'attività _____
- data di inizio dell'esercizio nella sede attuale _____

UBICAZIONE E CARATTERISTICHE DELLO STUDIO :

- in zona centrale via _____
- in zona periferica via _____
- superficie dello studio mq _____
- nella stessa abitazione del notaio:
 - SI via _____
- mq. dell'abitazione destinati allo studio _____
 - NO
- beni strumentali atti alla professione (indicare quali, considerando eventualmente anche autoveicoli, cellulari, ecc...): _____

STUDIO ASSOCIATO:

- SI
 - numero notai associati _____
 - distribuzione tra i notai associati numero locali _____ e superficie disponibile in via esclusiva dal notaio richiedente _____
- NO
 - se comunque condivide con altro notaio studio ed organizzazione, specificare la distribuzione dei locali: numero locali _____ e superficie disponibile in via esclusiva dal notaio richiedente _____

Al fine dell'accertamento dell'idoneità dell'ufficio nella sede assegnata si descrivono le caratteristiche dello studio:

NOTAIO NON ASSOCIATO:

- descrizione arredi _____
- computers (server- posti di lavoro) n_____
- stampanti n _____
- fotocopiatrici n. _____
- fax n. _____
- altro _____
- utenze telefoniche n. _____
- dipendenti a tempo pieno n_____
- dipendenti part-time n. _____
- collaboratori esterni n _____
- praticanti n _____

N. B. (nei campi sopra indicati non sbarrare – indicare un numero anche lo "zero")

NOTAIO ASSOCIATO: INDICARE GLI ELEMENTI ED IL PERSONALE UTILIZZATI IN VIA ESCLUSIVA

- descrizione arredi _____
- computers (server- posti di lavoro) n_____
- stampanti n _____
- fotocopiatrici n. _____
- fax n. _____
- altro _____
- utenze telefoniche n. _____
- dipendenti a tempo pieno n_____
- dipendenti part-time n. _____
- collaboratori esterni n _____
- praticanti n _____

N. B. (nei campi sopra indicati non sbarrare – indicare un numero anche lo "zero")

ASSISTENZA SETTIMANALE:

- allo studio (*indicare i giorni di **effettiva** assistenza*) _____
- all'eventuale ufficio secondario (*indicare i giorni*)* _____
- orario giornaliero nello studio _____
- orario giornaliero nell'eventuale ufficio secondario _____

*** Se non esiste ufficio secondario, indicare NO**

ALTRE FUNZIONI:

- svolgimento delle funzioni di GOA si no
- attività relative alle esecuzioni immobiliari si no
- eventuali altre attività svolte dal Notaio richiedente si no

N.B. barrare la casella corrispondente alle dichiarazioni da rendere; **a pena di irricevibilità della domanda** è richiesta la compilazione di ogni parte dei presenti moduli; le dichiarazioni devono essere espresse in ogni riga

DOMANDE DI INTEGRAZIONE PREGRESSE:

- nessuna
 negli anni _____

CREDITI FORMATIVI ACQUISITI NELL'ANNO DI RIFERIMENTO:

Data

Firma per esteso del Notaio

***La Cassa Nazionale del Notariato si riserva espressamente di effettuare accertamenti suppletivi e/o ispettivi ai sensi e per gli effetti del comma 3 dell'art. 7 del Regolamento per l'Attività di Previdenza e Solidarietà.**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto/a nato/a ail..... dichiaro di aver preso visione e di aver accettato l'informativa prestata, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, dalla Cassa Nazionale del Notariato al momento della mia richiesta.

In particolare, dichiaro di essere consapevole e di accettare che i miei dati potranno essere trattati dalla Cassa Nazionale del Notariato per le finalità connesse alla mia richiesta e, ove previsti, comunicati all'INPS e agli altri enti competenti per la gestione della mia pratica.

.....
(data)

.....
(firma)