

Spett.le Cassa Nazionale  
di Previdenza e Assistenza Forense  
Servizio Riscossioni e Liquidazioni  
Pensioni  
Via G. G. Belli, 5  
00193 Roma

## FAC SIMILE

**Oggetto: contributo di maternità - trattenuta su pensione**

**Io sottoscritto/a Avvocato**

**pensionato di vecchiaia di codesta Cassa, visto quanto disposto dall'art. 7 del Regolamento dei Contributi, in virtù della delibera del Consiglio di Amministrazione del 28 novembre 2013, con la presente chiedo che il contributo di maternità dell'anno di competenza, venga trattenuto direttamente dalla Cassa dai ratei di pensione con le seguenti modalità:**

- unica soluzione nella mensilità di febbraio;**
- in 4 rate nelle mensilità di febbraio, aprile, giugno e settembre.**

**La presente autorizzazione si intende prestata anche per gli anni successivi finchè non venga espressa formale rinuncia.**

**Firma**

**Data**

\_\_\_\_\_

**(Il presente modulo può essere trasmesso anche via fax al n. 06.36212221)**