

Pensionamento da parte del datore di lavoro

(Questo modulo deve essere compilato dal datore di lavoro)

Dati impresa	Impresa	Numero di assicurazione
---------------------	------------------	----------------------------------

Dati assicurato	Cognome	Nome
	Via/no./aggiunta	CAP/Località (paese)
	Data di nascita Stato civile	Numero di assicurazione sociale

Pensionamento completo	Piena capacità lavorativa? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Pensionamento completo al
-------------------------------	---	------------------------------------

Pensionamento parziale	Piena capacità lavorativa? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Pensionamento parziale al
	Nuovo salario annuo determinante	Grado di occupazione in %

Rendita transitoria AVS finanziata con versamento del datore di lavoro	Importo rendita annua in CHF (al massimo rendita massima AVS)
---	--

Aumento della rendita di vecchiaia finanziata con versamento del datore di lavoro	Importo rendita annua in CHF
--	---------------------------------------

Firma	Luogo, data	Firma/timbro datore di lavoro
--------------	----------------------	--

*) Se sono previsti dei finanziamenti da parte del datore di lavoro, quest'ultimo dichiara con la sua firma di conoscere e applicare le disposizioni sull'obbligo di assicurazione sociale risp. di dichiarazione nel certificato di salario.

Ulteriori spiegazioni sulla protezione dei dati sono disponibili sulla nostra homepage alla voce "Informativa sulla protezione dei dati"