

Annuncio per persone senza attività lucrativa

Obbligo contributivo AVS

Lei è già iscritta/o come persona senza attività lucrativa presso un'altra Cassa di compensazione (AK/CC)?

Se sì, AK/CC:

dal:

(allegare p.f. copia della relativa decisione o del conteggio - in questo caso non è più necessario compilare la parte restante del questionario)

Dati personali

Nome

Nr. AVS

Cognome

Data di nascita

Sesso

Nazionalità

Stato civile attuale

- Divorziata/o
 Separata/o
 Coniugata/o
 Nubile/celibe
 Vedova/o

Lingua per la corrispondenza

- Tedesco Francese Italiano

dal (GG.MM.AAAA)

Domicilio (domicilio fiscale)

Complemento all'indirizzo

Numero di telefono

Via

Mobile

Casella postale

Fax

NPA / Località

eMail

Annuncio per persone senza attività lucrativa

Obbligo contributivo AVS

Indirizzo di recapito (se diverso dal domicilio)

Nome

Complemento all'indirizzo

Via

Casella postale

NPA / Località

Cognome

Numero di telefono

Mobile

Fax

Indirizzo di versamento (per eventuali rimborsi di contributi)

Numero IBAN del conto o numero di conto CP:

Se non conosce il numero IBAN, indichi p.f. le seguenti informazioni:

Banca Posta

NPA / Località

Nr. di clearing/Banca

Titolare del conto

Numero di conto o di conto CP:

Indicazioni sull'attività lucrativa (richiedente)

Data di cessazione dell'attività lucrativa

Svolgeva un'attività indipendente?

Sì No

Ultimo datore di lavoro

Se sì, indicare la Cassa di compensazione pertinente

A quanto ammontava ancora il reddito soggetto ad obbligo contributivo AVS nell'anno in cui ha cessato l'attività lucrativa? (CHF)

(Dipendente: allegare p.f. copia dei certificati di salario)
(Indipendente: allegare p.f. copia dell'ultima decisione di contribuzione)

Attualmente esercita ancora un'attività lucrativa indipendente?

Sì No

Attualmente lavora ancora come dipendente?

Sì No

Qual è l'entità della sua attività?

Tempo pieno Tempo parziale, in percentuale %

Percepisce l'indennità di disoccupazione?

Sì No

Se sì, indicare la Cassa di compensazione pertinente

Se sì, indicare il datore di lavoro pertinente

Reddito annuo previsto ca. (CHF)

Se sì, indicare la Cassa di disoccupazione pertinente

Se sì, periodo (dal - al)

Ammontare delle indennità giornaliere AD per anno (allegare certificato delle prestazioni)? (CHF)

Annuncio per persone senza attività lucrativa

Obbligo contributivo AVS

Dati personali della/del partner

Nome

Cognome

Sesso

Nr. AVS

Data di nascita

Nazionalità

Lingua per la corrispondenza

Tedesco Francese Italiano

Domicilio (Domicilio fiscale)

Complemento all'indirizzo

Via

Casella postale

NPA / Località

Numero di telefono

Mobile

Fax

eMail

Indicazioni sull'attività lucrativa (partner)

Svolge/svolgeva un'attività lucrativa come dipendente?

Sì, dal - al No,

Se attualmente è ancora attiva/o come dipendente:

Sì No

Se sì, indicare la Cassa di compensazione pertinente

Se sì, indicare il datore di lavoro pertinente

A quanto ammontava ancora il reddito soggetto ad obbligo contributivo nell'anno in cui ha cessato l'attività lucrativa? (CHF)

(Dipendente: allegare p.f. copia dei certificati di salario)
(Indipendente: allegare p.f. copia dell'ultima decisione di contribuzione)

Se attualmente sta ancora esercitando un'attività lucrativa indipendente:

Sì No

Se attualmente è ancora attiva/o come dipendente:

Sì No

Qual è l'entità della sua attività?

Tempo pieno Tempo parziale, in percentuale %

Percepisce l'indennità di disoccupazione?

Sì No

Se sì, indicare la Cassa di compensazione pertinente

Se sì, indicare il datore di lavoro pertinente

Reddito annuo previsto ca. (CHF)

Se sì, indicare la Cassa di disoccupazione pertinente

Ammontare delle indennità giornaliere AD per anno (allegare certificato delle prestazioni)? (CHF)

Se sì, periodo (dal - al)

Annuncio per persone senza attività lucrativa

Obbligo contributivo AVS

Condizioni finanziarie

Beneficiario di prestazioni

- Beneficiario di prestazioni assistenziali
- Prestazioni complementari (allegare copia della decisione)

Sostanza determinante

(Se disponibile, copia del protocollo d'imposizione, altrimenti copia della dichiarazione delle imposte compilata)

Dichiari p.f. l'intera sostanza netta in Svizzera e all'estero di entrambi i partner (prima della deduzione dell'importo esentato dalle imposte).

.....

Sostanza netta secondo l'ultima dichiarazione delle imposte (CHF)

Partendo da questa tassazione la sua sostanza è cambiata?

- Sì
- No

.....

Se sì, di quanto (+ o -)

Nella sostanza sono inclusi terreni e/o immobili?

- Sì
- No

Per il calcolo dei contributi AVS (federali) non è determinante il valore dell'imposta cantonale ufficiale degli immobili o dei fondi bensì il **valore di ripartizione intercantonale (valore dell'imposta federale)**. Il motivo risiede nella diversa valutazione degli immobili da parte dei Cantoni. La Cassa di compensazione calcola provvisoriamente il valore di ripartizione in base alle documentazioni che le vengono messe a disposizione. Per la **valutazione definitiva è invece sostanzialmente determinante il valore di ripartizione annunciato dalla competente Amministrazione cantonale delle contribuzioni**. I seguenti immobili sono inclusi nella sostanza netta annunciata:

Valore dell'imposta cantonale/valore ufficiale/stima catastale (CHF)

In quale Cantone si trovano?

Immobili all'estero?

Terreno / Immobile Nr. 1	Terreno / Immobile Nr. 2	Terreno / Immobile Nr. 3
.....
.....
.....

.....

Osservazione

Annuncio per persone senza attività lucrativa

Obbligo contributivo AVS

Reddito determinante conseguito in forma di rendita

Dichiari p.f. le entrate (di entrambi i coniugi risp. entrambi i partner) per il periodo a decorrere dall'inizio dell'obbligo contributivo come persona senza attività lucrativa. Prestazioni pagate in modo irregolare (p.es. interruzione dei versamenti o cambiamenti dell'importo versato) sono da riportare separatamente.

Non fanno parte del reddito determinante conseguito in forma di rendita:

- Reddito della sostanza
- Aiuto sociale e prestazioni assistenziali
- Indennità giornaliera dell'assicurazione contro la disoccupazione
- **Prestazioni** dell'AI e IPG così come prestazioni complementari cantonali ad AVS e AI
- Contributi di mantenimento e di assistenza del diritto di famiglia, **non** pertinenti ad un divorzio

Percepisce una rendita AVS (esclusa rendita AI)?

Sì No

Percepisce una pensione/rendita da una Cassa pensione, Fondazione, assicurazione di gruppo o assicurazione individuale?

Sì No

Percepisce una rendita transitoria fino all'inizio della rendita ordinaria AVS o AI?

Sì No

Percepisce una rendita dall'assicurazione contro gli infortuni?

Sì No

Percepisce una rendita estera (indicare p.f. la valuta)?

Sì No

Percepisce delle indennità giornaliera dalla Cassa malati e/o da altre assicurazioni?

Sì No

Percepisce alimenti (senza contributi di mantenimento per figli)?

Sì No

Percepisce una rendita dall'assicurazione militare?

Sì No

Percepisce prestazioni da contratti di rendita vitalizia e da contratti di cessione in cambio di una rendita o accordi similari?

Sì No

Valore locativo dell'appartamento messo a disposizione gratuitamente (senza valore locativo del proprio appartamento)?

Sì No

Percepisce altre prestazioni ripetitive?

Sì No

Periodo dal - al	Richiedente CHF al mese	Partner CHF al mese

Allegati da presentare

La preghiamo di presentare i seguenti allegati insieme all'annuncio:

- copia del protocollo d'imposizione (se non disponibile: la dichiarazione delle imposte)
- copia dei certificati di salario
- copia della decisione di contribuzione
- copia dell'attestato di studi
- copia della decisione delle Casse pensione

Conferma

Il questionario è stato compilato integralmente e in modo veritiero.

Osservazione

Luogo e data:

Firma della/del richiedente

Luogo e data:

Firma della/del partner