

4 Iscrizione alla piattaforma PartnerWeb (trasmissione elettronica di dati)

Per trasmettere elettronicamente le notifiche dei nuovi collaboratori e dei loro dati salariali in tutta sicurezza.

- Sì, trasmettiamo i dati elettronicamente
 No, rinunciamo a un maggior rimborso delle spese amministrative

Se sì, per quale indirizzo e-mail dobbiamo creare un log-in?

1a persona
 2a persona

Le suddette persone hanno i seguenti diritti d'accesso:

- Notifiche di nuovi collaboratori 1a persona 2a persona
 Notifiche di dati salariali 1a persona 2a persona

5 Filiali / succursali / gruppo

Gestisce altre ditte appartenenti allo stesso gruppo, ma che fanno conteggi separati?

- No Sì (Se le ditte appartengono allo stesso gruppo, possono essere ugualmente affiliate a consimo.)

	Nome	Via	NPA	Località	Canto- ne	Iscrizione nel registro di commercio?
Azienda 1						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì
Azienda 2						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì

6 Previdenza professionale (Cassa pensioni)

Conformemente all'art. 11, cpv. 1 della legge federale del 25 giugno 1982 sulla previdenza professionale per la vecchiaia, i superstiti e l'invalidità, tutti i datori di lavoro, che occupano lavoratori da assicurare obbligatoriamente, devono essere affiliati a un istituto di previdenza iscritto nel registro della previdenza professionale.

La sua azienda ha un contratto di affiliazione a un istituto di previdenza iscritto nel registro della previdenza professionale?

- Sì Nome: Numero di contratto:
 Si prega di allegare una copia del contratto di affiliazione a un istituto di previdenza professionale.

- No, non impieghiamo personale sottoposto all'obbligo LPP
 Desideriamo ulteriori informazioni sulla Cassa pensioni SSIC

7 Assicurazione obbligatoria contro gli infortuni (LAINF)

Conformemente all'art. 1a della legge federale del 20 marzo 1981 sull'assicurazione contro gli infortuni, i lavoratori devono essere assicurati contro gli infortuni e le malattie professionali presso l'Istituto nazionale svizzero di assicurazione contro gli infortuni (SUVA), oppure presso un assicuratore privato, una cassa malati, o una cassa pubblica di assicurazione contro gli infortuni.

I suoi lavoratori sono assicurati secondo la LAINF?

- Sì, n. di affiliato SUVA:
 No, non impieghiamo personale

8 Affiliazione ad associazioni

- Società svizzera degli Impresari Costruttori membro dal: sezione:
 Costruzione in legno Svizzera membro dal: sezione:
 Altri gruppi professionali

Dati relativi all'attuale Cassa di compensazione AVS

- Cassa di compensazione cantonale Cassa di compensazione professionale nessuna

Nome della cassa di compensazione:

- È affiliato ad altre associazioni? No Sì. Nome dell'associazione

Lavoratori indipendenti

9 Dati personali del/la titolare di azienda

Nome Cognome
 Data di nascita

Numero di assicurato

7	5	6	.																	
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stato civile

sposato/a dal: vedovo/a dal: separato/a dal: celibe/nubile
 divorziato/a dal: unione domestica registrata dal: unione domestica sciolta dal:

Dati del/la coniuge

Nome Cognome
 Data di nascita

Numero di assicurato

7	5	6	.																	
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo di residenza (domicilio di diritto civile) Uguale all'indirizzo commerciale

Via, n.
 NPA, località
 Telefono E-mail

10 Dati bancari per il versamento degli averi della sua attività indipendente

Banca Località

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11 Dati relativi all'attività lucrativa indipendente

Esercito un'altra attività in quanto: dipendente lavoratore indipendente

In caso di attività in quanto dipendente:

Nome e sede della ditta:

Salario annuo lordo:

12 Reddito e capitale

Può fornire una stima del reddito della sua attività indipendente (al netto delle spese generali)?

	Anno contributivo	Anno contributivo.....
Reddito annuo		
Capitale proprio investito		
Assegni familiari		

Si prega di farci pervenire le copie dei documenti relativi agli anni contributivi in questione quali: chiusura contabile annuale, dichiarazione fiscale o tassazione definitiva.

13 Dati dettagliati sull'attività indipendente

Descrizione della sua attività:

Tratta con i suoi clienti a proprio nome? No Sì

Ha contratti con clienti / mandanti? No Sì

Emette preventivi? No Sì

Emette fatture? No Sì

In caso di clientela insolubile, si fa carico personalmente delle eventuali perdite? No Sì

14 Osservazioni e informazioni

Desidero ulteriore documentazione riguardo alle seguenti tematiche:

Ho ancora domande sulle seguenti tematiche:
.....
.....
.....

15 Nota bene

Secondo il diritto delle assicurazioni sociali sono considerate indipendenti le persone che lavorano in nome e per conto proprio e che hanno uno statuto indipendente e assumono i propri rischi economici. La cassa di compensazione valuta se la persona assicurata è indipendente o meno ai sensi dell'AVS.

16 Conferma e firma

Apponendo la firma si attesta che le risposte a tutte le domande sono veritiere.

Luogo, data: Firma:

Cassa di compensazione
swisstempcomp (CC117)