

Agenzia AVS di _____

QUESTIONARIO PER L'AFFILIAZIONE DELLE PERSONE SENZA ATTIVITA' LUCRATIVA

(da completare in ogni suo punto e riconsegnare all'Agenzia AVS del comune di domicilio)

A Dati personali

- 1) Cognome: _____ da nubile: _____
 - 2) Nome: _____
 - 3) Data di nascita: _____ n° AVS: _____
 - 4) Numero fiscale (vedi ultima tassazione): _____
 - 5) Nazionalità: _____
 - 6) Se stranieri, data di entrata in Svizzera: _____
 - 7) Precedente domicilio: _____ fino al: _____
 - 8) Stato civile:

celibe/nubile ☐	sposato/a ☐	separato/a ☐
	dal _____	dal _____
	divorziato/a ☐	vedovo/a ☐
	dal _____	dal _____
- Eventuale matrimonio precedente: dal: _____ al: _____

(lasciare in bianco)

n° Agenzia AVS

n° di conteggio

data d'inizio

codice AP

codice PC

codice AMF

caso dubbio

n° cont. ED

n° cont. coniuge

Info coniuge

B Indicare i dati personali riguardanti il coniuge

- 1) Cognome/i e nome: _____ da nubile: _____
- 2) Data di nascita: _____ n° AVS: _____
- 3) Nazionalità: _____
- 4) Il suo coniuge lavora all'estero? sì ☐ no ☐
 Se sì, dove _____ da quando: _____
- 5) Il suo coniuge è domiciliato all'estero? sì ☐ no ☐
 Se sì, dove _____ da quando: _____

C Indirizzi

- 1) Indirizzo privato:

Casella postale:	_____
Via e numero:	_____
NAP e luogo:	_____
- 2) Indirizzo per la corrispondenza, se diverso da quello sopraindicato:
 (per i tutelati indicare il recapito del tutore)

presso:	_____
Casella postale:	_____
Via e numero:	_____
NAP e luogo:	_____

D Telefono, conto corrente postale e bancario

- 1) Numero di telefono : _____
- 2) Conto corrente postale : _____
- 3) N° clearing bancario : _____ Conto corrente bancario: _____
- Banca: _____ Sede della banca: _____

E Attività lucrativa svolta

- 1) Attività lucrativa svolta negli ultimi 5 anni (compreso il corrente anno):

Dal richiedente:

Dal coniuge:

Datore di lavoro, luogo	Salario annuo	Anno	Datore di lavoro, luogo	Salario annuo

- 2) Da quando non svolge più un'attività lavorativa? _____
(allegare tutte le copie dei certificati di stipendio dell'ultimo anno lavorativo)
- 3) Pagava già i contributi ad un'altra Cassa AVS? sì ☐ no ☐
se sì, a quale Cassa? _____ fino al: _____
in quale categoria? _____
- 4) Prevede di iniziare un'attività lavorativa? sì ☐ no ☐
se sì, quando: _____

F Sostanza ed elementi di reddito

- 1) Sostanza imponibile per l'IFD secondo l'ultima tassazione fiscale (19 /): fr. _____
(in Svizzera e all'estero senza la deduzione delle quote esenti a livello fiscale)

- 2) Prestazioni percepite da lei e/o dal suo coniuge:

Rendite d'ogni genere (esclusa rendita AI)
(nome dell'ente assic. _____)

Indennità giornaliera d'infortuni o cassa malattia
(nome dell'ente assic. _____)

Alimenti ex-marito
(esclusi gli alimenti versati per i figli)

Rendita dell'assicurazione militare

Pensione estera

Rendita vitalizia, diritti d'autore

Borse di studio

Prestazioni regolari di terzi (amici, parenti)

Rendita federale AI

Indennità giornaliera AI

Indennità di disoccupazione

Reddito della sostanza

Prestazioni assistenziali

Altro _____

Dal	Al	Importo annuo

- 3) Se non avete compilato la tabella al punto 2), quali sono i vostri mezzi di sussistenza?

G Osservazioni e firma

Certifico che le informazioni fornite sono complete e veritiere:

Data: _____

Firma: _____

H Rapporto dell'agenzia comunale AVS

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 1) I dati forniti dall'assicurato sono completi e veritieri? | sì | ☐ | no | ☐ |
| 2) L'assicurato è a carico dell'Assistenza sociale? | sì | ☐ | no | ☐ |
| 3) L'assicurato è al beneficio di una prestazione complementare? | sì | ☐ | no | ☐ |
| 4) L'interessato era già iscritto presso la nostra Cassa ? | sì | ☐ | no | ☐ |

se sì, in quale categoria : _____

fino al : _____

n. di conteggio : _____

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 5) I dati del certificato AVS sono aggiornati? | sì | ☐ | no | ☐ |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|

Il certificato AVS reca già il timbro 21?

sì ☐ no ☐

(se no, allegare il certificato AVS e/o se del caso il modulo "domanda di un certificato di assicurazione")

- 6) Osservazioni:

N.B.: Nel caso in cui entrambi i coniugi fossero persone senza attività lucrativa, le domande di affiliazione devono essere inoltrate alla Cassa congiuntamente.

Data: _____

Timbro dell'Agenzia AVS e firma: _____

Documentazione da allegare al presente questionario:

- ☐ copie dei conteggi **stipendio** dell'ultimo anno lavorativo;
- ☐ copie dei conteggi relativi alle eventuali **rendite** percepite (esclusa rendita AI);
- ☐ copie dei conteggi relativi alle eventuali **indennità giornaliere** percepite;
- ☐ copie dei conteggi relativi alle eventuali **indennità di disoccupazione** percepite;
- ☐ per le divorziate una copia della **sentenza di divorzio**;
- ☐ una fotocopia dell'ultima **notifica di tassazione fiscale**;
- ☐ il **certificato AVS** nel caso in cui debba essere aggiornato e/o eventualmente il modulo per la richiesta di un nuovo certificato di assicurazione.

INFORMAZIONI GENERALI

1. Periodo di contribuzione

L'obbligo contributivo delle persone che non svolgono un'attività lucrativa inizia con il 1. gennaio dell'anno in cui si compiono i 21 anni e termina con la fine del mese nel quale si raggiunge l'età conferente il diritto ad una rendita di vecchiaia (art. 3, cpv. 1 LAVS).

2. Basi di calcolo

I contributi degli assicurati iscritti nella categoria delle persone senza attività lucrativa vengono stabiliti in base alle proprie condizioni sociali (art. 10, cpv. 1 LAVS) e più precisamente in base alla sostanza posseduta ed al reddito in forma di rendite percepito (art. 28, cpv. 1 OAVS). Gli studenti pagano il contributo minimo previsto dalla legge AVS (art. 10, cpv. 2 LAVS).

Vincolante per la fissazione dei contributi definitivi è la tassazione fiscale cresciuta in giudicato e valida per la determinazione dell'imposta federale diretta IFD (art. 29, cpv. 3 OAVS).

3. Obbligo di contribuzione delle persone coniugate

Dal 1. gennaio 1997 i contributi di un assicurato iscritto come persona senza attività lucrativa, vengono considerati pagati quando il suo coniuge (marito o moglie) ha pagato, sulla base del reddito di un'attività lavorativa, almeno il doppio del contributo minimo previsto dalla legge AVS (art. 3, cpv. 3, lett. a LAVS).

Nel caso in cui anche il vostro coniuge (marito o moglie) non svolgesse un'attività lucrativa, è tenuto ad annunciarsi presso l'Agenzia AVS del vostro comune di domicilio al fine di procedere all'affiliazione quale persona senza attività lucrativa (art. 28, cpv. 5 OAVS).

I contributi delle persone coniugate vengono stabiliti sulla base della metà della sostanza e delle pensioni della coppia (art. 28, cpv. 4 OAVS).

4. Conteggio dei contributi

Il conteggio dei contributi verrà inviato automaticamente in un secondo tempo dopo che avrete ricevuto la conferma d'iscrizione alla Cassa.

Salvo eventuali arretrati i contributi vengono riscossi a scadenza trimestrale (art. 34, cpv. 1, lett. c OAVS).

Gli assicurati iscritti nella categoria delle persone senza attività lucrativa possono chiedere che i contributi pagati quale salariati occasionali vengano dedotti da quelli dovuti come persona che non lavora, presentando a fine anno i relativi giustificativi alla Cassa (art. 30 OAVS).