

Questionario per l'affiliazione:

- dei datori di lavoro con personale domestico
 del convivente quale datore di lavoro nell'economia domestica

1) Cognome _____

2) Nome _____

3) Indirizzo privato

Via e numero _____ Casella postale _____

NAP e luogo _____

n. conteggio

--	--	--

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

--	--

Data dell'inizio dell'affiliazione

4) Da quando occupate personale domestico? _____
 G. M. A.

5) Quante persone occupate? _____

(lasciare in bianco)

5a) Occupate personale domestico per almeno 90 ore mensili o più? sì no

6) A quanto valutate la somma annua: a) dei salari Fr. _____

b) degli assegni Fr. _____

7) Oltre al salario in contanti, il personale riceve: a) vitto sì no

b) alloggio sì no

8) Il personale è occupato eventualmente anche per lavori di pulizia nella vostra azienda? sì no

9) Pagate contributi personali alla nostra Cassa come indipendente o persona senza attività lucrativa?

sì no Se sì, indicare il numero di conteggio _____

10) Numero di telefono : - privato: _____ - ufficio: _____

11) Conto corrente postale : _____

12) N° clearing bancario : _____ Conto corrente bancario: _____

Banca: _____ Sede della Banca: _____

13) Per i conviventi indicare:

A. - data d'inizio della convivenza? _____

- cognome(i) nome del(la) convivente? _____

- data di nascita _____ n° AVS: _____

- Fino a quando il(la) suo(a) convivente ha pagato personalmente dei contributi all'AVS?

- Il(la) suo(a) convivente provvede personalmente al suo mantenimento?

sì no Se sì, in quale modo? _____

B. - data di nascita del richiedente _____

- attività svolta attualmente _____

- retribuzione lorda mensile _____

