

Annuncio per la procedura di conteggio semplificata per i premi delle assicurazioni sociali e le imposte

Condizioni per l'assoggettamento alla procedura di conteggio semplificata

Per il conteggio secondo la procedura semplificata devono essere soddisfatte le condizioni seguenti:

- Non si deve trattare di una società di capitali o una cooperativa.
- Come dipendenti non possono essere ne conuigi ne figli coadiuvanti.
- Lo stipendio annuo per dipendente non può superare l'importo limite per l'assoggettamento alla previdenza professionale obbligatoria. Nel 2019 questo importo ammonta a CHF 21'330.00.
- La somma totale annua dei salari dell'azienda non può superare il doppio della rendita annua massima di vecchiaia dell'AVS. Nel 2019 questo importo ammonta a CHF 56'880.00.
- Il datore di lavoro deve conteggiare con la procedura semplificata i salari soggetti ai contributi di tutto il personale.
- Il conteggio dei salari deve essere inoltrato entro il termine fissato e i premi devono essere pagati puntualmente.

Se una di questa condizione non viene soddisfatta la procedura di conteggio semplificata non é possibile.

Forma giuridica: (ditta individuale, persona privata) _____

L'assoggettamento alla procedura semplificata viene richiesto a partire dal _____

1. Indirizzo del datore di lavoro nel Cantone dei Grigioni

Signor Signora

Cognome _____ No telefono _____

Nome _____ E-mail _____

Via/no. _____ Data di nascita _____

CAP/Luogo _____ No. d'assicurato _____

2. Recapito (tutta la posta viene inviata a questo indirizzo) **Prego allegare procura!**

Cognome _____

Nome _____

Via/no. _____ No telefono _____

CAP/Luogo _____ Casella postale _____

(Per le persone fisiche indicare per favore anche la data di nascita)

Data di nascita _____

3. Modalità di versamento

Nome e sede della banca _____
Conto postale / bancario (IBAN) _____
Intestatario del conto _____

4. Affiliazione ad associazioni e alla Cassa di compensazione

È affiliato ad un'associazione professionale? sì no
Nome e indirizzo dell'associazione professionale _____

È affiliato a una Cassa di compensazione? sì no
Se sì, nome della Cassa di compensazione _____

5. Indicazioni concernenti il personale

Da quando impiega personale? _____
Somma salariale annua approssimativa? CHF _____
Assegni familiari cantonali sì no
Ammontare degli assegni all'anno CHF _____

(La richiesta per gli assegni figli dev'essere inoltrata separatamente. Il formulario può essere ritirato presso la Cassa di compensazione AVS o scaricata dal nostro sito: www.sva.gr.ch).

6. Assicurazione contro gli infortuni (LAINF)

Ha provveduto ad assicurare i Suoi collaboratori contro gli infortuni presso una compagnia d'assicurazione?
sì no

Se sì, nome e indirizzo della compagnia d'assicurazione _____

Se no, presso quale compagnia d'assicurazione vorrebbe assicurare i Suoi collaboratori contro gli infortuni?

Se non sceglie nessuna compagnia d'assicurazione, dobbiamo annunciarla alla cassa suppletiva LAINF, casella postale, 8048 Zurigo. Essa l'assegnerà ad un assicuratore. Per favore noti che con questa procedura potranno risultare costi aggiuntivi.

Confermiamo di aver compilato in modo completo e veritiero il modulo e di aver preso atto delle condizioni per conteggiare secondo la procedura semplificata.

(annunci incompleti comportano ritardi nell'elaborazione)

Luogo, data _____ firma _____

Persona di riferimento per domande

Cognome _____ N. tel. _____
Nome _____ E-Mail _____

Internet - www.sva.gr.ch

Una visita al nostro sito Internet è utile! Esso contiene le informazioni principali, le basi legali, le promemorie e i moduli di annuncio.