

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 2018 questo importo ammonta a CHF 21'150.
- La somma totale annua dei salari dell'azienda non può superare il doppio della rendita annua massima di vecchiaia dell'AVS. Nel 2018 questo importo ammonta a CHF 56'400.
- 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: (SA, Sagl, 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, dobbiamo annunciarla alla Cassa suppletiva LAINF, casella postale, 8048 Zurigo.

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, i promemoria e i moduli di annuncio.