

Conteggio dei salari anno

Nome/ditta:

No di conteggio:

Indirizzo:

ID Impresa:

Luogo:

7000 Coira,

Concerne:

Nessun personale

Durante il presente anno contributivo non abbiamo avuto nessun personale o salario soggetto ai contributi AVS. In questo caso la preghiamo di crociare, datare e firmare.

1 Numero d'assicurazione 756.xxxx.xxxx.xx	2 Cognome e nome dell'assicurato in ordine alfabetico	3 GP	4 Durata di contribuzione		5 Somma salariale AVS/AI/IPG
			dal	al	

6 Periodo	7 Somma salariale AVS/AI/IPG	8 Somma salariale dei lavoratori agricoli (LAF)	9 Somma salariale Cassa cantonale assegni familiari (CAF)	10 Somma salariale assicurazione contro la disoccupazione (AD 1)	11 Somma salariale assicurazione contro la disoccupazione (AD 2)

Avete affilato il vostro personale ad un istituto di previdenza registrato? Sì NO

Se sì, nome dell'istituto collettore: _____

Se no, motivazione: _____

Confermiamo l'esattezza e la completezza dei dati:

Persona di contatto: _____

Telefono: _____

Data: _____

Email: _____

Firma: _____