

Questionario per l'affiliazione delle persone esercitanti un'attività lucrativa indipendente

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ditta individuale (A) | <input type="checkbox"/> Società in accomandita (E) |
| <input type="checkbox"/> Società semplice (C) | <input type="checkbox"/> Comunità ereditaria (F) |
| <input type="checkbox"/> Ditta in nome collettivo (D) | <input type="checkbox"/> Agricoltura |

1. Generalità

- Signor Signora

Cognome _____

Nome _____

No di telefono _____

No di fax _____

E-mail _____

Internet _____

Data di nascita _____

No d'assicurazione _____

ID-Impresa _____

Stato civile nubile/celibe

sposata/o

vedova/o

divorziata/o

separata/o

Nazionalità _____

Tipo di permesso di soggiorno _____

Ramo/attività _____

Indicazioni del coniuge

Cognome _____

Nome _____

Esercita un'attività lucrativa? sì no

Data di nascita _____

quale salariata/o

indipendente

2. Indirizzi

Indirizzo dell'azienda

Via/No _____

NPA/Luogo _____

Indirizzo di domicilio

Via/No _____

NPA/Luogo _____

Indirizzo di recapito (vale per tutta la corrispondenza)

uguale azienda uguale domicilio

Cognome _____

Nome _____

Via/No _____

NPA/Luogo _____

Casella postale _____

3. Modalità di versamento

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

4. Attività svolta precedentemente

Fino quando ha versato contributi AVS? _____
In quale forma?
 Quale salariata/o Presso quale datore di lavoro? _____
 Quale Indipendente Presso (Cassa di compensazione) _____
 Altri Attinenza all'estero
 Persona senza attività lucrativa
 Disoccupata/o

5. Indicazioni concernenti l'azienda

Data d'apertura dell'azienda _____
Iscrizione nel registro di commercio sì no
È membro di un'associazione professionale? sì no
Nome e indirizzo dell'associazione professionale _____
Data dell'iscrizione _____

Estensione dell'attività indipendente? titolo principale titolo accessorio
Quale attività principale esercita? _____
Lavora in più stati? sì no
In quali stati? _____

6. Indicazioni concernenti il personale

Impiega personale? sì no dal _____

salario lordo al mese assegni familiari al mese
 Impiegati nel commercio CHF _____ CHF _____
 Impiegati nell'agricoltura CHF _____ CHF _____
 Genitori e figli impiegati nell'agricoltura CHF _____ 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 nostra Cassa o scaricato dal nostro sito: www.sva.gr.ch).

7. Indicazioni sulla posizione assicurativa

(Non da riempire se è socio di una comunità ereditaria, se fa parte di una società immobiliare o se è lavoratore, di cui datore di lavoro non è soggetto a contribuzione AVS).

Viene considerato persona esercitante un'attività indipendente chi lavora e fattura a nome e per conto proprio come imprenditore indipendente. L'intenzione di iniziare un'attività lucrativa indipendente non basta, per l'accettazione dell'attività indipendente da parte della Cassa di compensazione. L'accettazione come lavoratore indipendente presuppone, che la persona assicurata eserciti un'attività indipendente rilevante nel traffico commerciale.

Domande	sì	no		
Appare a nome del suo committente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Esegue fatture in nome proprio ai suoi clienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Eventuali perdite causate da pagamenti non effettuati da clienti sono a suo carico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
È in possesso di località con mobili in proprio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
È legata/o a delle prescrizioni del committente (orari di lavoro, rapporti)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Deve sopportare tutte le spese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Deve pagare il proprio materiale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ha già iniziato ad esercitare la sua attività lucrativa indipendente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ha dovuto fare degli investimenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Genere dell'investimento _____	costi CHF _____			
Genere dell'investimento _____	costi CHF _____			
Il mio guadagno proviene da provvigioni da quali ditte?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no		

Per quanti committenti lavora?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2-3	<input type="checkbox"/> 4-6	<input type="checkbox"/> più di 6
Nome dei committenti	Indirizzo dei committenti			
_____	_____			
_____	_____			
_____	_____			
Descrizione dell'attività indipendente	_____			

L'esame della posizione assicurativa sarà eseguito in base alla documentazione in nostro possesso. Come documentazione necessitiamo le seguenti pezze giustificative:

- **Offerte e fatture ai clienti o di fornitori**
- **Contratti firmati con clienti e fornitori**
- **Contratti di locazione**
- **Contratti leasing o contratti d'acquisto per investimenti**
- **Pezze giustificative per il capitale proprio investito**
- **Contabilità o estratto libro cassa**
- **Ulteriori documenti, che attestano l'attività indipendente**

8. Dichiarazione sul reddito

Queste indicazioni servono per fissare i contributi AVS/AI/IPG provvisori. Eventuali differenze del reddito devono essere comunicate immediatamente. La correzione in base alla tassazione definitiva rimane riservata.

Reddito annuale presumibile da attività lucrativa indipendente CHF _____

Sostanza investita nell'azienda (capitale proprio) CHF _____

Confermo di aver riempito il questionario in modo corretto e conformemente alla verità.

(Formulari incompleti possono causare ritardi nell'elaborazione)

Luogo, data

Timbro e firma

Semplificazione dei versamenti

Avete la possibilità di pagare le nostre fatture tramite Debit Direct o LSV. Se vi decidete per una procedura di pagamento, inviateci una e-mail a info@sva.gr.ch. Vi invieremo immediatamente i moduli.

Sito internet - www.sva.gr.ch

Veniteci a trovare sul nostro sito internet! Troverete le informazioni più importanti, le basi giuridiche, i promemori e i formulari necessari.