

Procura / Autorizzazione

☐ **Procura**

La persona indicata/L'ufficio indicato ha piena facoltà di rappresentarmi nei confronti dell'IAS Grigioni. La presente procura vale anche per tutta la corrispondenza.

80/001

☐ **Autorizzazione a consultare tutti gli atti e a fornire informazioni**

La persona indicata/L'ufficio indicato ha facoltà di richiedere all'IAS Grigioni tutti gli atti e le informazioni relative ai settori selezionati con un segno di spunta.

80/005

La presente procura / autorizzazione è valida fino alla sua revoca scritta.

La preghiamo di selezionare solo i settori che la riguardano.

- ☐ rendite AVS
☐ prestazioni complementari
☐ prestazioni transitorie
i disoccupati anziani
☐ riduzione individuale dei premi

- ☐ contributi all'AVS/AI/IPG
☐ assegni familiari
☐ indennità di perdita di guadagno
- indennità di assistenza
- Indennità di perdita di guadagno
per chi presta servizio
- indennità di maternità
- Indennità dell'altro genitore

- ☐ Prestazioni AI
inclusi mezzi ausiliari AVS e
assegno per grandi invalidi AVS
(ufficio AI e cassa di com
pensazione)

Se non viene selezionato alcun settore, la procura o l'autorizzazione vale per tutti i settori dell'IAS Grigioni.

Mutamenti della situazione economica e delle condizioni personali possono avere un influsso sull'ammontare di determinate prestazioni. Tali mutamenti devono essere comunicati immediatamente e spontaneamente all'Istituto delle assicurazioni sociali del Cantone dei Grigioni. Il sottoscritto/La sottoscritta prende atto e accetta che le prestazioni percepite in eccesso dovranno essere restituite.

La delegata/Il delegato

Numero AVS
7 5 6
Cognome
Indirizzo
Telefono
Data

Data di nascita
Nome
NPA, località
E-mail
Firma

Mandatario/a

Numero AVS
7 5 6
Cognome
Indirizzo
Telefono
Data

Data di nascita
Nome
NPA, località
E-mail
Firma