



Dichiarazione di partecipazione

Dati personali

N° AVS 756.

Data di nascita

Cognome(i) / Nome(i)

Celibe/nubile Sposato(a)/separato(a) Partenariato registrato Divorziato(a) Vedovo(a)

Possiede la nazionalità Svizzera?

Sì → da quando

No → nazionalità

Lingua di corrispondenza desiderata

Italiano

Tedesco

Francese

Spagnolo

Inglese

Portoghese

Lingua desiderata per le decisioni ufficiali

Italiano

Tedesco

Francese

Indirizzo di domicilio all'estero

c/o

Via/CAP

CP

Località

Paese

E-mail

Indicando il mio indirizzo e-mail, accetto di ricevere una copia della corrispondenza per email.

Situazione all'estero

Attività lucrativa

Senza attività lucrativa

Da quando risiede all'estero?

Studente

Nome dell'Istituto / della scuola

Inizio / Fine degli studi

dal

al

Situazione precedente

Fino a quando è stato(a) assoggettato(a) all'AVS obbligatoria?

Luoghi di domicilio negli ultimi 5 anni in Svizzera

CAP	Località	dal	al

➤ **Se si è in possesso di certificati di domicilio, si prega d'inviare una copia.**

Datori di lavoro negli ultimi 5 anni

Nome della società	dal	al

➤ **Si prega d'inviare una copia del certificato di retribuzione.**

Coniuge

N° AVS 756.

Data di nascita

Nome(i) / Cognome(i)

Nazionalità

Attività lucrativa

Senza attività lucrativa

Studente(ssa)

L'affiliazione all'assicurazione facoltativa è individuale. Pertanto, il coniuge o i bambini non sono iscritti automaticamente. Ogni membro della famiglia deve compilare un modulo.

Lougo e data

Firma*

*La domanda di adesione presentata da un minore è valida unicamente con il consenso e la firma del suo rappresentante legale.

Firma

Del rappresentante legale