

## Notifica dei salari inferiore a un anno

**Datore di lavoro, n° assic. /  
n° IDI** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

CAP, luogo \_\_\_\_\_

**Dipendente, n° assic.**

Nome cognome \_\_\_\_\_

N° AVS \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Anno	Periodo d'assunzione dal al		Totale del salario AVS lordo (in contanti ed in natura*)	Le deduzione LPP sono state effettuate?	
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No

\* Le prestazioni in natura per vitto ed alloggio ammontano CHF 990.-- / al mese

**La persona citata lavorerà da voi l'anno prossimo?**

Si

No

**Stato civile**      sposato/a                      da \_\_\_\_\_

divorziato/a                      al \_\_\_\_\_

celibe/nubile

vedovo/a

**Osservazioni:**

---



---

**Tenga presente che l'indennità giornaliera dell'assicurazione malattia e infortunio nonché l'assegno familiare non sono soggetti all'obbligo contributivo AVS/LPP!**

L'esattezza dei dati succitati è certificata dal datore di lavoro

**Luogo e data**

**Timbro e firma**

