

## Contratto di adesione Uno

fra il datore di lavoro indicato e la Cassa pensione GastroSocial per l'azienda sotto indicata

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Numero IDI:

C H E -

Persona giuridica, come da iscrizione RC (società anonima, Sagl, cooperativa, fondazione, associazione, società in accomandita per azioni, ente di diritto pubblico, p.es. Esempio SA, Ristorante Esempio Sagl ecc.), azienda individuale (ditta individuale) o società di persone con o senza iscrizione RC (società semplice, società in nome collettivo, società in accomandita, comunione ereditaria, p.es. Esempio & Co., Esempio + Modello, Esempio + Partner ecc.)

Numero di conteggio:

Azienda/Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Se un datore di lavoro gestisce più di un'azienda, deve compilare un contratto di affiliazione separato per ogni azienda.

Via, Numero: \_\_\_\_\_

NPA, Località: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

1 Gestite altri esercizi?  Sì  No

2 Ci sono persone inabili al lavoro tra le persone da assicurare alla data d'affiliazione dell'azienda oppure al momento della firma del presente contratto di adesione?  Sì  No

3 Il datore di lavoro chiede l'affiliazione dell'azienda sopra indicata alla Cassa pensione GastroSocial dal:            
giorno mese anno

Piano di previdenza desiderato:  Uno Basis Assicurazione di base secondo la LPP e il CCNL  
 Uno Top Assicurazione complementare per salari più elevati  
 Uno Plus Assicurazione complementare per salari e prestazioni più elevati  
 Integral In aggiunta ai piani citati sopra: assicurazione di tutto il salario lordo AVS senza deduzione di coordinamento

Con che cadenza desiderate inviare la dichiarazione dei salari alla Cassa pensione GastroSocial?

mensile  
 trimestrale  
 annuale (possibile solo sulla base della dichiarazione dei salari della Cassa di compensazione GastroSocial)

In assenza di riscontro riterremo che la cadenza della dichiarazione dei salari sarà trimestrale.

4 Il datore di lavoro si impegna ad assicurare alla Cassa pensione GastroSocial tutti i dipendenti in base alla legge federale sulla previdenza professionale (LPP) come pure al Contratto collettivo nazionale di lavoro per gli esercizi della ristorazione e del ramo alberghiero (CCNL) e a versare i contributi richiesti secondo il regolamento. Ulteriori disposizioni di altri contratti collettivi nazionali di lavoro non sono assicurati con questo contratto.

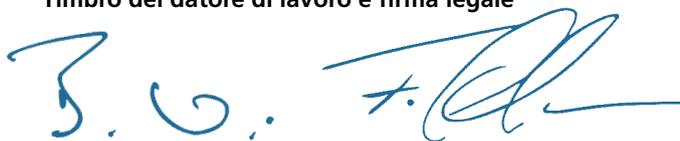
Numero dei dipendenti fissi sotto i 25 anni: \_\_\_\_\_ 25 anni o più: \_\_\_\_\_

- 5 Il contratto entra in vigore al momento in cui il datore di lavoro riceve dalla Cassa pensione GastroSocial la conferma scritta del presente contratto.
- 6 Il regolamento forma parte integrante del presente contratto di adesione. Eventuali variazioni successive dei regolamenti sono valide anche per il datore di lavoro, i suoi dipendenti assicurati e i suoi pensionati.

Il datore di lavoro si impegna ad annunciare alla cassa pensione tutti i dati necessari per la corretta gestione del portafoglio di assicurati, ed è segnatamente tenuto a comunicare per tempo tutti i dipendenti da assicurare e le mutazioni (entrate e uscite, variazioni nello stato civile, modifiche salariali, eventi assicurati ecc.). Il datore di lavoro si impegna altresì a consegnare ai suoi dipendenti assicurati il regolamento nella sua versione vigente.

- 7 Questo contratto è valevole per almeno 3 anni dalla fine di quest'anno e si rinnova di anno in anno se non viene disdetto dal datore di lavoro o della Cassa pensione GastroSocial entro 6 mesi dalla scadenza contrattuale. In caso di risoluzione contrattuale i beneficiari di rendite vengono trasferiti alla nuova cassa pensione. Trovano applicazione le disposizioni di cui all'art. 53e cpv. 4bis LPP.
- 8 Se il datore di lavoro è assicurato per l'azienda menzionata anche presso la Cassa di compensazione GastroSocial, il datore di lavoro autorizza la Cassa pensione GastroSocial a compensare i crediti in sospeso con gli eventuali averi presso la Cassa di compensazione GastroSocial. Essa autorizza altresì la Cassa pensione GastroSocial e la Cassa di compensazione GastroSocial a scambiarsi dati relativi all'azienda e ai dipendenti assicurati, nella misura in cui tali dati siano rilevanti per la determinazione dei contributi e l'erogazione delle prestazioni.
- 9 Con la propria firma il datore di lavoro conferma di avere stipulato a favore dei suoi dipendenti un'assicurazione malattia indennità giornaliera ai sensi dell'art. 23 CCNL. In caso di insufficiente assicurazione malattia indennità giornaliera il datore di lavoro è tenuto a fornire egli stesso le prestazioni prescritte (art. 23 cpv. 4 CCNL).
- 10 Confermo/Confermiamo di aver risposto in modo veritiero alle domande 1 e 2, di aver preso atto dei punti da 4 a 10 e di accettare la procedura descritta al punto 8. In caso di indicazioni non conformi al vero alla domanda 2, la Cassa pensione GastroSocial può, nei 3 mesi successivi da quando ne è venuta a conoscenza, recedere retroattivamente dal contratto d'affiliazione. Il datore di lavoro autorizza GastroSocial a ottenere dalla precedente cassa pensione tutte le informazioni necessarie al rilevamento dei contratti e dei diversi casi di prestazioni.
- 11 Il datore di lavoro conferma che l'affiliazione alla Cassa pensione GastroSocial avviene d'intesa con il personale risp. con la rappresentanza dei lavoratori (art. 11 cpv. 3bis LPP).

---

**Luogo e data**
**Timbro del datore di lavoro e firma legale**



---

**Agente e società (se esistente)**
**GastroSocial Cassa pensione**