

Adesione del socio

Dati personali del socio/della socia

Cognome(i)/Nome della ditta:

Nome(i):

Titolo:

Nazionalità:

Data di nascita:

Numero d'assicurato:

Sesso:

Uomo Donna

Lingua di corrispondenza:

Tedesco Francese Italiano

Stato civile:

Celibe/Nubile
 Sposato/a
 Unione domestica registrata
 Separato/a
 Divorziato/a
 Vedovo/a

Dal:

Dati personali del coniuge o del partner registrato

Cognome(i):

Nome(i):

Nazionalità:

Data di nascita:

Numero d'assicurato:

Sesso:

Uomo Donna

Lavora nella ditta?

Sì No

Domicilio (Domicilio fiscale)

Supplemento all'indirizzo:

Via, Numero:

NPA, Località:

Telefono:

Fax:

E-Mail:

GastroSocial

Buchserstrasse 1 | Postfach 2203 | 5001 Aarau | T 062 837 71 71 | F 062 837 72 97
 Succursale Ticino | Via Gemmo 11 | 6903 Lugano | T 091 960 30 00 | F 091 966 84 38
 info@gastrosocial.ch | www.gastrosocial.ch

Institution GastroSuisse

Indirizzo di pagamento

Numero IBAN:

Se non in possesso del numero IBAN, vogliate compilare i seguenti punti:

Conto postale: _____ Nome della banca: _____

Numero clearing: _____ Conto bancario: _____

Indicazioni sull'attività lavorativa indipendente

Indipendente dal: _____

Attività indipendente come Attività principale Attività accessoria

Se come attività accessoria: nell'attività principale è: Dipendente Indipendente

Se dipendente: indicare il nome del datore di lavoro: _____

Conteggiate già i contributi con una cassa di compensazione? Sì No

In caso affermativo vogliate comunicarci il nome ed il numero della cassa di compensazione: _____

Nei singoli casi, la cassa di compensazione responsabile determina se una persona è dipendente oppure indipendente ai sensi dell'AVS.

Reddito dall'attività lavorativa e capitale proprio

A quanto valuta il suo reddito dall'attività lavorativa indipendente (dopo deduzione dei costi)? _____

Reddito previsto nell'anno corrente: _____

Periodo (dal – al): _____

Per gli anni precedenti la preghiamo di allegare le relative dichiarazioni del reddito, come pure i conti di chiusura dell'esercizio.

Capitale proprio investito nell'azienda: _____

Esercita un'attività professionale all'estero? Sì No

Se sì, come: dipendente indipendente

in quale paese: _____

SAD/Sistema di addebito diretto

È interessato al SAD o sistema di addebito diretto? Sì No

Osservazioni:

Conferma

Conferma di aver risposto in modo completo e veritiero:

Luogo e data

Timbro e firma legale

Una documentazione d'iscrizione incompleta produce ritardi nell'elaborazione della pratica.

Per favore firmare e spedire a GastroSocial.