

## 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:

---

### 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.