Annuncio di personale domestico

1 Indirizzo privato del datore di lavoro

Cognome | Nome

Via | Casella postale

NAP | Luogo

Telefono | Cellulare | E-mail

Suo numero di conteggio come indipendente presso *medisuisse*

Persona di contatto (oltre il datore di lavoro)

Cognome | Nome

Linea diretta | E-mail

2 Indirizzo di corrispondenza

☐ indirizzo privato ☐ indirizzo dello studio ☐ indirizzo del mandatario

In caso d'invio della corrispondenza al mandatario:

Cognome/nome del mandatario

Via | Casella postale

NAP | Luogo

Telefono | Fax | E-mail

3 Collegamento per versamenti

Questi dati verranno usati in caso di rimborsi di contributi pagati in eccesso.

Numero IBAN (21 cifre)

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Titolare del conto (in caso di una terza persona)

Cognome/nome | Indirizzo

4 Dipendenti domestici

	Cognome, nome	Numero d'assicurato AVS	Data di nascita
1		756.	
2		756.	
3		756.	
4		756.	
5		756.	

Salari sottoposti all'AVS dal (data)

Somma salariale presunta
(dall'inizio dei pagamenti dei salari fino a fine anno)

La somma salariale è di base per il calcolo dei contributi d'acconto. **Variazioni rilevanti** dell'ammontare complessivo dei salari devono essere comunicate immediatamente (www.medisuisse.ch > Moduli > Adeguamento somma dei salari).

Se impiega dipendenti che esercitano **anche un'attività lucrativa all'estero**, è pregato di compilare il „Questionario per attività lavorative Svizzera/estero" (www.medisuisse.ch > Affiliazione / Cessazione attività).

5 Previdenza professionale

È affiliato/a ad un istituto di previdenza professionale registrata per i suoi dipendenti?

☐ sì ☐ no ☐ affiliazione in corso

▶ Se sì:

Nome e indirizzo dell'istituto di previdenza

Numero della polizza (se non è affiliato alla PAT-BVG, si prega di allegare una **copia del contratto di affiliazione**).

▶ Se no:

Motivo d'esenzione (sono ammesse più risposte):

☐ Lo stipendio di ciascun dipendente non supera il limite d'entrata LPP (CHF 21'330.00 annui oppure CHF 1'777.50 mensili).

☐ Contratti di lavoro di una durata limitata a tre mesi al massimo.

☐ I dipendenti svolgono l'attività a titolo accessorio (per es. esercitano un'attività lucrativa indipendente a titolo principale).

☐ I dipendenti sono considerati invalidi al 70 % ai sensi dell'AI.

☐ I dipendenti non esercitano continuamente l'attività lucrativa in Svizzera (esentati da parte della fondazione di previdenza).

Desidera delle informazioni concernente la "Fondazione per la previdenza del personale dei medici e veterinari (PAT-BVG)"?

☐ sì ☐ no

6 Assicurazione obbligatoria contro gli infortuni

I dipendenti il cui orario di lavoro settimanale presso un datore di lavoro non raggiunge almeno le otto ore sono assicurati contro gli infortuni professionali, ma non contro gli infortuni non professionali. Gli infortuni verificatisi sul tragitto per recarsi al lavoro o sulla via del ritorno sono considerati infortuni professionali.

Nome e indirizzo della società di assicurazione

Numero della polizza

7 Documenti da allegare

La preghiamo di allegare i seguenti documenti al suo questionario:

- ☐ Copia del contratto di affiliazione LPP (cfr. cifra 5)
- ☐
- ☐

8 Osservazioni

9 Conferma

Luogo e data

Firma