

Richiesta di pagamento in contanti della prestazione di libero passaggio (Avvio di un'attività lucrativa indipendente)

Desidero il pagamento in contanti della prestazione di libero passaggio in seguito all'avvio di un'attività lucrativa indipendente.

Cognome / Nome

Via, NPA e Luogo

Data di nascita

Datore di lavoro e Numero di affiliazione

Stato civile

(Allegato certificato individuale attuale di stato civile)

Avvio la seguente attività lucrativa indipendente (bisogna allegare la conferma scritta della cassa di compensazione AVS riguardo alla registrazione come lavoratore autonomo):

.....

Avvio dal:

Confermo di non esercitare attività lucrative diverse dall'attività lucrativa indipendente e di non essere più assoggettato/a alla previdenza professionale obbligatoria.

Confermo di aver compilato il presente questionario in ogni sua parte e in maniera veritiera e di accettare le disposizioni di legge e statutarie in materia di pagamento in contanti di cui ho preso conoscenza.

Firma della persona assicurata:

Luogo/data:

Allegati:

- Conferma scritta della cassa di compensazione AVS riguardo alla registrazione come lavoratore autonomo
- Certificato individuale attuale di stato civile