

tel 091 821 92 20  
fax 091 821 92 99  
e-mail [ias@ias.ti.ch](mailto:ias@ias.ti.ch)  
url [www.iasticino.ch](http://www.iasticino.ch)

## Modulo 6 – Prestazioni complementari (PC) Attività lavorativa

### Richiedente

No. AVS

7 5 6 . . . . .

Cognome

.....

Nome

.....

### 1.

Percepisce un reddito da attività lucrativa?

Dal	Al	Tipo di attività lavorativa (datore di lavoro, attività indipendente...)	Reddito annuo netto in CHF
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Il suo coniuge percepisce un reddito da attività lucrativa?

Dal	Al	Tipo di attività lavorativa (datore di lavoro, attività indipendente...)	Reddito annuo netto in CHF
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

I suoi figli percepiscono un reddito da attività lucrativa?

Dal	Al	Cognome e nome del figlio e tipo di attività lavorativa (datore di lavoro, attività indipendente,...)	Reddito annuo netto in CHF
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Allegare certificati di salario dell'anno precedente per tutte le persone indicate sopra. Se indipendente, allegare ultima notifica di tassazione. Per i figli allegare attestato di formazione/contratto di apprendistato.

Modulo 6 – Prestazioni complementari (PC)  
Attività lavorativa

**2.**

Ha delle spese per il conseguimento del reddito?

Dal	Al	Tipo di spesa (trasporto, doppia economia domestica,..)	Importo annuo in CHF

Il suo coniuge ha delle spese per il conseguimento del reddito?

Dal	Al	Tipo di spesa (trasporto, doppia economia domestica,..)	Importo annuo in CHF

I suoi figli hanno delle spese per il conseguimento del reddito?

Dal	Al	Cognome e nome del figlio e tipo di spesa (trasporto, doppia economia domestica,..)	Importo annuo in CHF

Allegare la dovuta documentazione giustificativa per tutte le persone elencate sopra: certificato di salario dell'anno precedente, fatture, abbonamenti, ultima notifica di tassazione.

Data .....

Firma .....