



Pensionskasse Musik und Bildung
Caisse de Pension Musique et Formation
Cassa Pensioni Musica e Educazione

Previdenza professionale: attestazione per i salariati al servizio di vari datori di lavoro

tra

Nome dell'azienda

Indirizzo

NPA e località

di seguito chiamato datore di lavoro

e

Cognome

Nome

N. AVS

di seguito chiamato assicurato

Sulla base di questa attestazione il datore di lavoro e l'assicurato convengono (conformemente all'art. 46 LPP e in applicazione del regolamento di previdenza) di sottoporre il rapporto di lavoro al piano di previdenza MV della CP Musica e Educazione.

Durata dell'attestazione

L'attestazione prende effetto il _____ (data), tuttavia non prima della data in cui la persona assicurata ha fatto pervenire la sua notifica al piano di previdenza MV della Cassa pensioni Musica e Educazione.

L'attestazione è valida a tempo indeterminato e può essere disdetta in qualsiasi momento previa intesa reciproca. L'attestazione sarà automaticamente nulla qualora termini il rapporto di lavoro o la persona assicurata fuoriesca dal piano di previdenza MV della Cassa pensioni Musica e Educazione.

Secondo l'46 cpv. 1 LPP, il datore di lavoro deve versare i contributi stabiliti dalla legge solo se l'assicurato realizza all'anno redditi da attività lavorativa superiori a la soglia d'ingresso LPP. Se la somma complessiva dei redditi dell'assicurato scende al di sotto della soglia d'ingresso, la previdenza può essere continuata a titolo facoltativo. Il datore di lavoro ha in questo caso il diritto di recedere dall'attestazione di previdenza.

Contributi

Il datore di lavoro s'impegna a versare alla Cassa pensioni l'intera somma dei contributi regolamentari (quote a carico del datore di lavoro e del dipendente) fino al 31 dicembre dell'anno in corso. In caso di ritardo nei pagamenti possono essere applicati interessi compensativi e di mora.

L'aliquota contributiva valida per l'assicurato è annotata sulla polizza di versamento.

Si prega di scegliere la modalità di pagamento desiderata:

trimestrale

semestrale

annua

Luogo e data

Datore di lavoro

Luogo e data

Persona assicurata

Firmata in triplice copia (per il datore di lavoro, l'assicurato e la cassa pensioni)