

**RICHIESTA DI RIDUZIONE
DEI
CONTRIBUTI PERSONALI AVS/AI/IPG**

I. SITUAZIONE PERSONALE

Numero d'affiliato : Numero AVS :

Nome e cognome :

Stato civile : dal :

Attuale professione :

Via e numero, frazione :

Numero d'avviamento postale e località :

II. ONERI FAMILIARI

Personae a carico della persona richiedente	Nome e cognome	Data di nascita	Attività (scolaro, scolara, studente, studentessa, apprendista, salariato, ecc.) o grado di parentela	Reddito annuo (salario, assegni familiari, rendita AVS o AI, pensione, ecc.)	Sostanza	Spese di mantenimento e di formazione a carico della persona richiedente
Coniuge della persona richiedente						
Figli di età inferiore ai 16 anni (o ai 25 anni se essi seguono una formazione scolastica o professionale)						
Adulti a cui la persona richiedente provvede per un obbligo legale o morale di mantenimento o assistenza						

Attualmente sono in grado di versare al massimo Fr. sui contributi personali dovuti.

Sono consapevole del fatto che un'eventuale riduzione dei miei contributi può causare la riduzione di una futura rendita di vecchiaia o d'invalidità. Attesto che le indicazioni fornite nelle pagine 1-4 sono complete ed esatte e sono a conoscenza del fatto che il fornire indicazioni false o inesatte è punibile (articoli 87 e 91 della legge federale sull'AVS del 20 dicembre 1946).

Luogo e data :

.....

Firma della persona richiedente :

.....

III. DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI E MOTIVI DELLA RICHIESTA DI RIDUZIONE

Allegare i seguenti documenti :

- 1) bilancio e conto d'esercizio dell'ultimo anno d'esercizio ;
- 2) copia dell'ultima dichiarazione fiscale ;
- 3) l'ultimo conteggio delle imposte ;
- 4) documenti giustificativi degli obblighi di mantenimento ;
- 5) tutti gli altri eventuali documenti giustificativi.

Motivi della riduzione :

IV. REDDITO E SOSTANZA DELLA PERSONA RICHIEDENTE

Indicare il reddito e la sostanza dei due coniugi, se si tratta di una coppia, o quelli del vedovo o della vedova e di ognuno degli orfani, se si tratta di superstiti. Allegare i documenti giustificativi riguardanti il reddito o i debiti.

	ATTIVO	PASSIVO	(Lasciare in bianco)
A. Sostanza al momento dell'inoltro della richiesta di riduzione :			
1. Liquidi Libretti di risparmio, depositi, averi in banca, fondi d'investimento, azioni (<i>allegare elenco e giustificativi</i>) Titoli (<i>allegarne l'elenco</i>) Polizze di assicurazione sulla vita (<i>valore di riscatto</i>)	Fr. Fr. Fr. Fr.		
2. Valore venale di immobili, fondi, parte di comproprietà immobiliare (<i>indicare in un elenco a parte l'ubicazione, l'età, il valore fiscale, ecc.</i>)	Fr.		
3. Partecipazione di un'eredità non divisa	Fr.		
4. Altri capitali : Merci destinate alla vendita Bestiame (<i>valore assicurabile</i>) Mobilia, macchine, materiale (<i>valore assicurabile</i>) Mobilia domestica (<i>valore fiscale</i>) Veicoli a motore (<i>valore fiscale</i>) Altri beni (<i>allegarne l'elenco</i>)	Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr.		
5. Debiti ipotecari :		Fr. Fr.	
6. Debiti commerciali (<i>allegarne l'elenco</i>) : — immediatamente esigibili — esigibili a breve termine — esigibili a lungo termine		Fr. Fr. Fr.	
7. Debiti privati (<i>allegarne l'elenco</i>) : — immediatamente esigibili — esigibili a breve termine — esigibili a lungo termine		Fr. Fr. Fr.	

	ENTRATE	SPESE	(Lasciare in bianco)
B. Probabile reddito dell'azienda al momento dell'inoltro della richiesta di riduzione :			
1. Reddito lordo <i>(senza deduzione delle spese private, delle imposte e dei contributi personali AVS/AI/IPG)</i>	Fr.		
2. Spese generali <i>(senza le deduzioni personali)</i>		Fr.	
3. Deduzioni personali		Fr.	
4. Reddito fiscale 20..... dell'azienda che non tiene la contabilità	Fr.		
C. Altri redditi al momento dell'inoltro della richiesta di riduzione :			
1. Salari in contanti e in natura della persona affiliata compresi assegni familiari e indennità di perdita di guadagno <i>(allegare il certificato di salario)</i>	Fr.		
2. Salari in contanti e in natura del coniuge, compresi assegni familiari e indennità di perdita di guadagno <i>(allegare il certificato di salario)</i>	Fr.		
3. Rendita AVS o AI, assegno per grandi invalidi dell'AVS o dell'AI <i>(allegare l'ultima cedola postale)</i>	Fr.		
4. Pensione <i>(allegare il giustificativo dell'ultimo versamento ricevuto)</i>	Fr.		
5. Sussidi federali e cantonali o altri aiuti pubblici	Fr.		
6. Prestazioni assistenziali :			
— di parenti <i>(quali ?)</i>	Fr.		
.....	Fr.		
— di istituzioni pubbliche o private <i>(quali e da quando ?)</i>	Fr.		
.....	Fr.		
7. Prestazioni :			
— della cassa malati :	Fr.		
.....	Fr.		
— dell'assicurazione contro gli infortuni :	Fr.		
.....	Fr.		
— dell'assicurazione contro la disoccupazione :	Fr.		
.....	Fr.		
— di un'assicurazione sulla vita :	Fr.		
.....	Fr.		
— di un'altra assicurazione :	Fr.		
.....	Fr.		
8. Reddito della sostanza :			
Interessi di libretti di risparmio, conti correnti, ecc.	Fr.		
Interessi di titoli	Fr.		
Usufrutto	Fr.		
Diritto d'abitazione	Fr.		
Valore locativo della propria abitazione	Fr.		
Reddito di un'eredità non divisa	Fr.		
Reddito di immobili	Fr.		
Altre entrate	Fr.		

	ENTRATE	SPESE	(Lasciare in bianco)
<p>D. Spese private (non indicate sotto la cifra B 2, pag. 3)</p> <p>1. Affitto mensile dell'abitazione privata</p> <p>2. Interessi ipotecari per un alloggio occupato dal debitore</p> <p>3. Imposte personali federali, cantonali e comunali</p> <p>4. Premi (<i>allegarne i giustificativi</i>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> – dell'assicurazione contro le malattie – dell'assicurazione contro gli infortuni – dell'assicurazione contro la disoccupazione – dell'assicurazione sulla vita – dell'assicurazione RC – di altre assicurazioni <p>Contributi personali AVS/AI/IPG</p> <p>5. Spese di manutenzione degli immobili (<i>allegarne i giustificativi</i>)</p> <p>6. Spese straordinarie non coperte da un'assicurazione (<i>allegarne i giustificativi</i>)</p> <p>7. Altre spese</p>		<p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p> <p>Fr.</p>	

V. INDICAZIONI DIVERSE

<p>1. Sono in corso esecuzioni contro di lei ?</p> <p>Se Sì, quante ? Esecuzioni per Fr.</p>	<p><input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO</p>	
<p>2. È stato emesso contro di lei un certificato di carenza di beni ?</p>	<p><input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Se Sì, quando ?</p>
<p>3. Ha presentato una richiesta di condono d'imposta ?</p>	<p><input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Se Sì, allegare la decisione dell'amministrazione fiscale.</p>

(Lasciare in bianco)