

**Cassa cantonale di compensazione AVS/AI/IPG**

Formulario n° **111**

Agenzia AVS di

**Questionario per l'affiliazione dei datori di lavoro**

(da completare in ogni suo punto e riconsegnare all'Agenzia AVS del comune dove ha sede il datore di lavoro)

**Tipo di datore di lavoro**

- Persona giuridica con salariati**  
(SA, Sagl, cooperativa, associazione, fondazione, ente di diritto pubblico o religioso, ecc.)
- Persona giuridica senza salariati**
- Indipendente che assume dei salariati**  
(società semplice, ditta individuale, società in nome collettivo, società in accomandita)
- Privato che occupa personale domestico**
- Stabile presso il quale è occupato del personale** (portinaio, giardiniere, pulizia scale, ecc.);  
in quale comune ha sede lo stabile? \_\_\_\_\_  
Il datore di lavoro è una Comunità di comproprietari di una proprietà per piani (PPP)? sì  no
- Filiale di società con sede principale in un altro cantone svizzero**  
(affiliazione solo per gli assegni familiari cantonali)
- Altro tipo di datore di lavoro (specificare)** \_\_\_\_\_

**A Dati generali del datore di lavoro**

1) Nome del datore di lavoro	(lasciare in bianco)
_____	n° Agenzia AVS
2) Indirizzo	_____
3) Recapito postale	n° di conteggio
(se diverso da quello accanto)	_____
_____	Ramo professionale
_____	_____
4) Siete già affiliato alla cassa cantonale AVS/AI/IPG? sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Data d'inizio DL
Se sì, in quale categoria?	_____
<input type="checkbox"/> Ente senza salariati	Conti da collegare
<input type="checkbox"/> Indipendente	_____
<input type="checkbox"/> Persona senza attività	_____
<input type="checkbox"/> Salariato di datore di lavoro all'estero	_____
<input type="checkbox"/> Datore di lavoro di personale domestico	_____
n° conteggio _____	_____

## B Telefono, e-mail, conto corrente postale e bancario

Numero di telefono

N° clearing bancario

Banca

Indirizzo e-mail

Conto corrente postale

Conto corrente bancario

Sede della Banca

## C Impiego di salariati

- 1) Occupa dei dipendenti? sì  no   
Se sì: da quando?   
quanti?
- 2) Il coniuge del titolare collabora nella conduzione dell'azienda? sì  no   
Se sì, gli viene versato un salario in contanti? sì  no
- 3) A quanto valuta la somma annua:  
dei salari   
degli assegni familiari anticipati
- 4) È già iscritto ad una cassa assegni familiari? sì  no   
Se sì, a quale?   
dal
- 5) Oltre al salario in contanti, il personale riceve: Vitto sì  no   
Alloggio sì  no
- 6) Vuole conteggiare anche le imposte alla fonte (5%) per tutti i dipendenti, domiciliati e/o frontalieri, assieme agli oneri sociali tramite la procedura di conteggio semplificata? sì  no

**Deve leggere attentamente le condizioni sull'ultima pagina prima di rispondere a questa domanda**

## D Dati relativi alle persone giuridiche

- 1) Siete iscritti al registro di commercio? sì  no   
Se sì, da quale data?
- 2) Dove si trova la sede principale dell'azienda?
- 3) Qual è il vostro ramo professionale?
- 4) Nome e indirizzo dell'amministratore responsabile
- 5) I membri del CdA ricevono personalmente retribuzioni (onorari, tantièmes, ...)? sì  no
- 6) Fate parte di un'associazione professionale? sì  no   
Se sì, quale?
- 7) Avete succursali? sì  no   
Se sì, dove?

**E Assicurazione infortuni (LAINF) e Previdenza professionale (LPP)**

1) Ha stipulato un'assicurazione contro gli infortuni (LAINF) per tutti i suoi dipendenti con un'assicurazione riconosciuta?

Sì, indicare il nome e la sede dell'assicurazione: \_\_\_\_\_

No, specificare il motivo: \_\_\_\_\_

2) Ha stipulato per tutti i suoi dipendenti un contratto di previdenza professionale (LPP) con un'assicurazione iscritta nel registro della previdenza professionale?

Sì, indicare il nome e la sede dell'assicurazione: \_\_\_\_\_

No, specificare il motivo: \_\_\_\_\_

**F Osservazioni e firma**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifico che le informazioni fornite sono complete e veritiere:

Data:

Firma:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**G Rapporto dell'Agenzia comunale AVS**

I dati forniti dal datore di lavoro sono completi e veritieri? sì  no

Osservazioni

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

Timbro dell'Agenzia AVS e firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Informazioni sulla procedura semplificata di conteggio per i premi delle assicurazioni sociali e le imposte

## Campo d'applicazione

Solamente i datori di lavoro che adempiono a tutte le seguenti condizioni possono aderire alla procedura di conteggio semplificata:

- lo stipendio di ogni singolo salariato non deve superare l'importo limite previsto dall'art. 7 della Legge sulla previdenza professionale (salario coordinato LPP);
- la somma annua di tutti i salari versati non deve superare il doppio della rendita annua massima AVS;
- i salari di tutto il personale devono essere conteggiati con la procedura di conteggio semplificata.

## Procedura di conteggio

- il datore di lavoro deve annunciarsi alla Cassa compilando il presente formulario. Deve manifestare la volontà di aderire alla procedura semplificata, crociando il punto C.6;
- il passaggio alla procedura semplificata o il suo abbandono può avvenire solo con l'inizio di un anno civile. Il datore deve annunciare la sua intenzione alla Cassa entro la fine dell'anno precedente;
- i datori di lavoro che non adempiono ai loro obblighi di pagamento e di collaborazione possono essere esclusi dalla procedura di conteggio semplificata.

## Condizioni di pagamento

- la Cassa riscuote anche l'imposta alla fonte (aliquota 5%) utilizzando come base di calcolo il salario lordo soggetto alla trattenuta degli oneri sociali. **L'imposta alla fonte deve essere dedotta a tutti i salariati indipendentemente dalla loro nazionalità.**
- i contributi vengono pagati una volta l'anno e quindi non possono essere versati in forma di acconto periodico durante l'anno;
- i contributi devono essere versati entro 30 giorni dalla fatturazione e quindi non è possibile richiedere un pagamento rateale;
- i premi dell'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni vengono riscossi direttamente dagli assicuratori contro gli infortuni.

## Basi legali

- Legge contro il lavoro nero e relativa Ordinanza; art. 1-3 LLN, art. 1 OLN
- Legge sull'assicurazione AVS e relativa Ordinanza, art. 34, 35, 41bis OAVS
- Legge sull'imposta federale diretta e Ordinanza sull'imposta alla fonte, art. 17b, 17c, 37a LIFD