rinviare a:

Cassa di Compensazione AVS dei Macellai
Wyttenbachstrasse 24
Postfach
3000 Bern 22

Cassa di Compensazione AVS dei Macellai
Wyttenbachstrasse 24
Postfach
3000 Bern 22

Ricapitolazione dichiarazione salari 2023

Questa ricapitolazione rappresenta la base di calcolo per i contributi annui. Deve essere presentata con l'annuncio dettagliato dei salari direttamente sul retro di questa pagina o con una lista computer separata.

☐ **Nessun personale soggetto al contributo AVS**

Vi segnaliamo che, nel 2023 non sono stati versati salari, onorari CA o altre retribuzioni soggette all'AVS. In questo caso indicare la data e firmare.

	Totale salari 2023	Totale salari previsti 2024
Contributi AVS/AI/IPG	_____	_____
Contributi AD	_____	_____

Il suo personale soggetto alla LPP é regolarmente affiliato in base alle disposizioni LPP?

Le casse di compensazione sono tenute ad effettuare questo controllo annualmente. Corregga, se del caso, queste indicazioni.

☐ **SI :**

.....
nome e luogo dell'attuale Istituto di previdenza

.....
No. polizza

☐ **NO,** motivo *(sono possibili più risposte):*

- ☐ **Nessun dipendente soggetto a LPP;**
- ☐ poiché i singoli salari sono **inferiori alla soglia d'entrata** di CHF 22'050.00 annui o CHF 1'837.50
- ☐ i contratti di lavoro **non superano** i tre mesi;
- ☐ i dipendenti occupati sono solo **extra;**
- ☐ i dipendenti secondo l'AI sono **invalidi** almeno al 70%;
- ☐ i dipendenti sono **membri della famiglia del proprietario** dell'azienda agricola;
- ☐ I dipendenti **non sono occupati regolarmente in Svizzera** e sono quindi esonerati dalla previdenza.

In base alla LAINF, con chi ha concluso un'assicurazione infortuni per i suoi dipendenti?

Le casse di compensazione sono tenute ad effettuare questo controllo annualmente. La invitiamo pertanto a voler rispondere a questa domanda:

....
Ente assicurativo *No. polizza*

Dichiaro di avere compilato il conteggio dei contributi in conformità alla legge sull'Assicurazione per la vecchiaia e per i superstiti e confermo con la firma la correttezze delle informazioni:

....
Luogo e data *Timbro e firma* *Persona di contatto, No. telefono*

.....
Numero di membro

Cassa AVS dei Macellai
Wyttenbachstrasse 24
Postfach
3000 Bern 22

Certificato di salario per l'anno 2023

numero AVS	Indicazioni dell'assicurato (nome, data di nascita, sesso)			Durata dell'occupazione		Uscita	Salario AVS	Salario AD
	nome, cognome	gg.mm.aa	F/M	dal (gg.mm)	al (gg.mm)	5	(senza centesimi)	(senza centesimi)
1	2a	2b	2c	3	4		6	8a

totale intermediario		
totale finale		