



Abilitazione dei periti in materia di previdenza professionale

Modulo di richiesta per le persone fisiche

Cognome e nome:

Indirizzo e luogo di domicilio:

Cittadinanza e luogo di origine:

Data di nascita:

Attività professionale: indipendente dipendente

Dati di contatto:

Tel.:

Indirizzo e-mail:

Indirizzo di corrispondenza:

Lingua di corrispondenza: tedesco francese italiano

Dati relativi alla propria ditta o al datore di lavoro (conformemente all'iscrizione nel registro di commercio):

Ditta o nome:

Indirizzo di domicilio:.....

.....

Indirizzo internet (se disponibile)

Indicazione delle relazioni d'interesse che compromettono l'indipendenza (art. 40 OPP 2):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Procedimenti penali pendenti

Sì / No

Se sì, quali?
.....
.....
.....
.....

Procedimenti giudiziari e amministrativi pendenti

Sì / No

Se sì, quali?
.....
.....
.....
.....

Intende esercitare l'attività di perito ai sensi dell'articolo 52e LPP?

Sì / No

Il/La sottoscritto/a conferma la completezza e la correttezza dei dati forniti:

Luogo, data: Firma:

→ Allegati:
secondo l'«Elenco dei documenti da accludere alla richiesta per le persone fisiche»