

**Ufficio previdenza**

Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona  
 Tel. 091 814 40 61, Fax 091 814 44 22  
 ipct@ti.ch, www.ipct.ch

## MODIFICA DEI DATI PERSONALI DEL DIPENDENTE

**Datore di lavoro**

Denominazione – indirizzo – email – no. di telefono – persona di riferimento	No. CPAE (se applicabile)
--	---------------------------

**Persona assicurata**

Cognome e nome	Data di nascita	N. di controllo (AVS 11 cifre)	N. assic. sociale (AVS 13 cifre)
----------------	-----------------	--------------------------------	----------------------------------

**Modifica dei dati anagrafici**

<i>Attuale</i>	<i>Nuovo</i>	<i>Valido dal</i>
Cognome e nome	Cognome e nome	Data
Indirizzo	Indirizzo	Data
Stato civile	Stato civile	Data
Nazionalità	Nazionalità	Data
Cognome e nome coniuge / partner registrato	Cognome e nome coniuge / partner registrato	
Data di nascita e nazionalità coniuge / partner registrato	Data di nascita e nazionalità coniuge / partner registrato	

**Modifica dello stipendio** (compresi eventuali supplementi a carattere permanente)

<i>Attuale</i>		<i>Nuovo</i>		<i>Valido dal</i>
Stipendio annuo (in CHF)	Grado d'occupazione (%)	Stipendio annuo (in CHF)	Grado d'occupazione (%)	Data
Stipendio annuo (in CHF)	Grado d'occupazione (%)	Stipendio annuo (in CHF)	Grado d'occupazione (%)	Data

**Uscita dall'IPCT**

<input type="checkbox"/> Dimissioni/Disdetta	<input type="checkbox"/> Pensionamento totale	<input type="checkbox"/> Pens. parziale al %	<input type="checkbox"/> Decesso	Data
---	--	---	-------------------------------------	------

**Congedo non pagato**

<input type="checkbox"/> Nuovo <input type="checkbox"/> Prolungamento	Dal	Al	Grado di congedo	Grado d'attività residuo
<input type="checkbox"/> Nuovo <input type="checkbox"/> Prolungamento	Dal	Al	Grado di congedo	Grado d'attività residuo

**Altre comunicazioni e conferma**

Altre comunicazioni	Luogo e data – Firma del datore di lavoro
---------------------	---