

Domanda di condono per contributi AVS/AI/IPG

Possono presentare domanda di condono gli assicurati che sono tenuti a pagare il contributo minimo AVS/AI/IPG stabilito per legge o il cui importo dovuto è stato ridotto al minimo o di una parte. Il condono può essere concesso solo in casi di rigore particolari, quando l'esistenza economica del richiedente è messa gravemente a repentaglio e il pagamento del contributo minimo comporta una grave penalizzazione. Sussiste un caso di rigore se la persona assicurata percepisce un aiuto sociale.

Nel caso di assicurati che non percepiscono un aiuto sociale, le condizioni economiche e finanziarie devono essere provate attraverso una corrispondente documentazione (vedi punto 4).

Non può essere concesso un condono se la persona assicurata percepisce prestazioni complementari, dato che si è tenuto conto dell'importo minimo nel calcolo di tali prestazioni.

1. Il / la richiedente

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Indirizzo, NPA/Località:	<input type="text"/>	Data di nascita:	<input type="text"/>
N. di riferimento: (vedi conteggio):	<input type="text"/>	N. di assicurato (756.xxxx.xxxx.xx)	<input type="text"/>

2. Oggetto della domanda di condono

Il / la richiedente fa domanda per il periodo

dal al

di un condono riguardante i contributi personali AVS/AI/IPG.

3. Motivazione della domanda

Il / la richiedente conferma la correttezza e completezza della domanda.

Luogo e data

Firma

4. Allegati richiesti

Se non si percepisce un aiuto sociale, è obbligatorio allegare alla domanda i seguenti documenti:

1. calcolo del minimo esistenziale effettuato dall'ufficio di esecuzione del comune di domicilio attuale
2. elenco di tutte le entrate (dei coniugi) attuali (p.es. salario, rendite, entrate da pigioni)
3. elenco del patrimonio attuale (dei coniugi)

5. Consultazione presso il comune

Il / la richiedente riceve l'aiuto sociale pubblico?

Sì, da quando? _____ (allegare la conferma dell'aiuto sociale)

No

Il comune di domicilio considera che il condono del contributo AVS/AI/IPG per il periodo

dal _____ al _____

è:

opportuno (inclusa la motivazione se non si percepisce un aiuto sociale)

non opportuno (inclusa la motivazione)

Luogo e data

Timbro e firma del Consiglio comunale*

*Si accetta anche la firma dei Servizi sociali anziché quella del Consiglio comunale.