



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Dipartimento federale delle finanze DFF  
**Ufficio centrale di compensazione UCC**  
Cassa svizzera di compensazione CSC

## Richiesta di cambiamento di indirizzo del mandatario

**Il mandatario deve essere il rappresentante di una persona assicurata che beneficia di una rendita versata dalla Cassa svizzera di compensazione CSC.** Lo stesso è tenuto ad annunciare immediatamente alla CSC ogni cambiamento di situazione personale o familiare della persona assicurata.

Numero AVS della persona assicurata \_\_\_\_\_

**Persona assicurata: cognome, nome**

**Mandatario: cognome, nome**

**Indirizzo precedente del mandatario**

C/o \_\_\_\_\_

Via, numero \_\_\_\_\_

CAP, località \_\_\_\_\_

Paese \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Nuovo indirizzo del mandatario**

C/o \_\_\_\_\_

Via, numero \_\_\_\_\_

CAP, località \_\_\_\_\_

Paese \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Valido dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma del mandatario**

Il presente modulo deve essere inviato **allegando copia della carta d'identità del mandatario**

**per posta** al seguente indirizzo:  
Cassa svizzera di compensazione  
Casella postale 3100  
1211 Ginevra 2  
Svizzera

oppure tramite e-mail all'indirizzo: [csc@zas.admin.ch](mailto:csc@zas.admin.ch)