

Numero d'assicurato svizzero (NAVS13): 756.____.____.____

PROCURA

La persona assicurata:

Cognome e nome: _____
Data di nascita: ____-____-____
Indirizzo: _____
Codice postale: _____
Località: _____
Paese: _____
Indirizzo e-mail: _____

conferisce procura a (mandatario):

Cognome e nome: _____
Data di nascita: ____-____-____
Indirizzo: _____
Codice postale: _____
Località: _____
Paese: _____
Indirizzo e-mail: _____

per rappresentarla, visionare la pratica, ricevere la corrispondenza e agire in suo nome presso la Centrale di compensazione e le sue unità per tutto ciò che riguarda (segnare con una croce almeno una voce)

- ☐ l'AVS (in particolare estratti conto, prestazioni per la vecchiaia e per i superstiti e all'occorrenza contributi)
☐ l'AI (compresi i dati medici).

Valida fino a _____ (p.e. fine del procedimento, data precisa...)

! Salvo indicazione contraria, questa procura resta valida fino alla sua revoca !

Data: _____ Firma della persona assicurata: _____ Firma del mandatario: _____

Con preghiera di allegare alla procura copia di un documento d'identità della persona assicurata e del mandatario.