

Modulo per la comunicazione tramite e-mail

L'Ufficio AI per gli assicurati residenti all'estero (UAIE) e la Cassa svizzera di compensazione (CSC) offrono ai loro assicurati la possibilità di ricevere certe comunicazioni tramite e-mail. L'invio è effettuato tramite la piattaforma IncaMail, sviluppata e messa a disposizione dalla Posta svizzera (<https://www.post.ch/it/soluzioni-commerciali/crittografia-delle-e-mail/assistenza/guida-online#ricezione>).

Optando per questa soluzione, l'assicurato/a accetta l'utilizzo di questa piattaforma e s'impegna ad utilizzare gli strumenti necessari alla ricezione delle e-mail criptate (computer, telefono cellulare tipo smartphone, connessione ad internet sicura ecc.).

Qualora la legge svizzera lo esiga o se da loro giudicato necessario, l'UAIE e la CSC si riservano il diritto di inviare senza preavviso ogni comunicazione tramite posta cartacea. Ciò vale in particolare per le comunicazioni con effetto legale (solleciti, decisioni ecc.) o contenenti dati personali sulla salute.

L'UAIE e la CSC declinano ogni responsabilità in caso di abuso o di accesso non autorizzato alla posta elettronica.

La persona assicurata che intende acconsentire alla comunicazione tramite e-mail secondo le modalità sopracitate deve inviare:

- **il presente modulo completato e firmato a mano**
- una copia di un documento d'identità (passaporto o carta d'identità)

all'indirizzo

Ufficio AI per gli assicurati residenti all'estero UAIE
Av. Edmond-Vaucher 18
Casella postale 3100
1211 Ginevra 2
Svizzera

DATI DELL'ASSICURATO/A

Cognome/nome _____

Via/n° _____

CAP/Località _____

Paese _____

Nostro rif. / N° AVS _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

E-mail _____



La persona assicurata conferma che l'indirizzo di posta elettronica indicato è valido e ottenuto in maniera lecita. Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale cambiamento di recapito elettronico, per il quale un nuovo formulario sarà necessario.

Firmando questo modulo, l'assicurato/a conferma di aver preso atto delle disposizioni sopracitate e di accettare l'invio delle comunicazioni tramite e-mail.

Luogo, data

Firma della persona assicurata o del
rappresentante legale
