



---

## Domanda di ricalcolo unico della rendita di vecchiaia dopo l'età di riferimento

---

### Identità

Cognome, Nome

Data di nascita

Numero AVS

E-mail

Numero di telefono

Se il modulo viene compilato da un/a rappresentante, indicare il Suo/Vostro recapito:

Cognome, nome, via, CAP, località

**Dalla domanda di rendita di vecchiaia sono intervenute delle variazioni nella Sua situazione personale (stato civile, nascita/accoglienza di un figlio, cambiamento d'indirizzo, ecc.)?**

☐ sì ☐ no

**Se la risposta è sì,** La preghiamo di comunicare le variazioni/gli eventi qui di seguito ed allegare a questo modulo i relativi documenti giustificativi.

---

### Dati relativi all'attività lavorativa

**Svolge un'attività indipendente?**

☐ sì ☐ no

Se la risposta è sì: La preghiamo di allegare alla Sua domanda i documenti fiscali emessi dopo l'età di riferimento.

**Svolge un'attività dipendente?**

☐ sì ☐ no

Se la risposta è sì: La preghiamo di menzionare tutti i datori di lavoro presso i quali ha svolto un'attività lavorativa dopo l'età di riferimento, ed allegare alla domanda i relativi certificati di salario.

**Datore di lavoro 1**

Nome, indirizzo

**Periodo dell'attività**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
mm, aaaa mm, aaaa

## Datore di lavoro 2

Nome, indirizzo

---

### Periodo dell'attività

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
mm, aaaa mm, aaaa

**Se esistono altri datori di lavoro, La invitiamo a menzionarli su un foglio separato al modulo di domanda.**

### Informazione importante

- Il nuovo calcolo della rendita di vecchiaia dopo l'età di riferimento viene effettuato solo un'unica volta.
- Gli eventuali contributi versati ulteriormente non potranno essere considerati per un ricalcolo della rendita AVS.

### Domanda di un ricalcolo

#### Da quando la rendita ricalcolata deve essere versata?

(al più presto il mese successivo all'inoltro del presente modulo)

anno / mese

---

### Documenti allegati alla domanda (copie)

*Si prega di apporre una crocetta nelle caselle corrispondenti ai documenti allegati a questo modulo*

- ☐ Certificati di salario emessi dopo l'età di riferimento che indicano se del caso la menzione della franchigia.
- ☐ Documenti fiscali emessi dopo l'età di riferimento
- ☐ Atti ufficiali: \_\_\_\_\_

Data

Firma

---

Questo modulo dev'essere inviato **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)