**Modulo per cambiamenti CPS**

1. Piano di previdenza

Primato delle prestazione Primato dei contributi (Piano A) Primato dei contributi (Piano B)

 Retribuzione mensile Retribuzione oraria

[ ]  [ ]  [ ]

2. Cambiamento

**[ ]  Passaggio** valido dal       [ ]  al primato dei contributi mensile (Piano A)

 [ ]  al primato dei contributi orario (Piano B)

**[ ]  Congedo non pagato** valido dal       valido fino a

**[ ]** Riduzione dei salarivalido dal

**Stipendio annuo NOUVO CHF**

**[ ]  Mantenimento del guadagno ass. precedente** valido dal

[ ]  Stipendio NUOVO CHF

[ ]  Tasso d’occupazione NUOVO      %

[ ]  Contributi a carico DL

[ ]  Contributi a carico DIP

Guadagno assicurato effettivo CHF

Guadagno assicurato volontario CHF

3. Generalità dell’assicurato/a

Cognome Cognome da nublie/celibe Nome

No. personale No. SS Centro di costo

4. Osservazioni

**Io confermo il mantenimento del guadagno ass. precedente.**

**Data Firma della persona assicurata**

**……..................... ………………………………………………**

**Timbro e firma del datore di lavoro:**

Data:

Collaborat.:

Telefono: