



COMUNE DI LAVIZZARA
AGENZIA COMUNALE AVS
6694 Prato Sornico

Gentile signora/egregio signore,

Al fine di chiarire la sua attuale situazione nei confronti della nostra cassa AVS, la preghiamo di voler compilare le domande del presente questionario e ritornarcelo **entro 10 giorni**.

In seguito alle sue indicazioni le invieremo, se del caso, il formulario relativo alla sua affiliazione.

Ringraziandola per la collaborazione, porgiamo distinti saluti

Agenzia comunale AVS

Comune di Lavizzara

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____

No. AVS: _____

Arrivo da: _____

Data di arrivo: _____

La mia situazione attuale è la seguente:

Salariato presso la Ditta _____

Indipendente già iscritto alla seguente cassa: _____

Persona senza attività lucrativa iscritto/a si no

Indipendente da affiliare alla vostra cassa

disoccupato dal _____

Occupo personale di servizio iscritto/a si no

ALLEGARE COPIA DI AFFILIAZIONE

Eventuali osservazioni: _____

Data: _____ Firma _____