

**Antragsformular für die Abklärung der Sozialversicherungspflicht in Italien nach dem endgültigen Verlassen der Schweiz**

**Formulario di richiesta per l'accertamento dell'iscrizione al regime di previdenza obbligatoria IVS dopo il rientro definitivo in Italia**

Angaben über den Antragsteller / *Dati del richiedente*

Italienische Steuernummer / *Codice fiscale italiano*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname(n): .....  
*Nome(i)*

1. Nachname: ..... 2. Nachname: .....  
*1° Cognome 2° Cognome*

Geburtsdatum: .....  
*Data di nascita*

Geburtsort: .....  
*Luogo di nascita*

AHV - Nr.: .....  
*N° AVS*

Geschlecht:  F  M  
*Sesso*

Ausreisedatum aus der Schweiz: ..... (Abmeldebestätigung beilegen)  
*Data di partenza dalla Svizzera: (allegare la notifica di partenza)*

Adresse in der Schweiz / *Indirizzo di residenza in Svizzera:*

Strasse: ..... Nr. ....  
*Via n°*

PLZ     Ort: .....  
*CAP Città*

Adresse in Italien / *Indirizzo di residenza in Italia:*

Strasse: ..... Nr. ....  
*Via n°*

PLZ     Ort: ..... Provinz: .....  
*CAP Città Provincia*

Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz: .....  
*Istituto di previdenza in Svizzera*

Vertragsnummer: .....  
*N° di contratto*

Arbeitgeber (Name + Ort) / *Datore di lavoro (nome + indirizzo):*

.....  
.....  
.....

