

## Pensionamento flessibile

### Datore di lavoro

Ditta

Contratto n.

### Dipendente

Polizza n.

Appellativo

- Signora  
 Signor

Nome

Cognome

Via

N.

NPA

Luogo

Paese

Data di nascita

Stato civile

dal/l', data

La persona assicurata è pienamente in grado di lavorare o di svolgere un'attività lucrativa?

- No  
 Si

**Nota:** se l'incapacità lavorativa non ci è ancora stata notificata, si deve inoltrare il modulo «[Avviso d'incapacità lavorativa risp. di guadagno](#)».

### Pensionamento parziale

**Nota:** a tempo debito informeremo direttamente il vostro dipendente in merito all'ammontare delle prestazioni di vecchiaia.

Data del pensionamento parziale

Salario annuo e grado di occupazione **prima** della nuova fase di pensionamento parziale:

Salario annuo precedente

Grado di occupazione precedente in %

---

Salario annuo e grado di occupazione **dopo** la nuova fase del pensionamento parziale:

Nuovo salario annuo

Nuovo grado di occupazione in %

---

**Nota:** in caso di pensionamento parziale, è possibile optare al massimo per tre gradi di pensionamento di almeno il 20% ciascuno. Al pensionamento parziale deve corrispondere un'equivalente riduzione del grado di occupazione e del salario di base. Sono determinanti in ogni caso le disposizioni regolamentari.

### Pensionamento anticipato

**Nota:** a tempo debito informeremo direttamente il vostro dipendente in merito all'ammontare delle prestazioni di vecchiaia.

Data del pensionamento anticipato

---

### Disposizioni sul prepensionamento nel contratto collettivo di lavoro

Il prepensionamento è regolamentato da un contratto collettivo di lavoro?

- Sì  
 No

conformemente a

---

Con la presente confermo di aver fornito tutte le informazioni in modo veritiero e che il dipendente desidera optare per il pensionamento flessibile prescelto. Confermo inoltre di essere autorizzato dalla società a presentare questa notifica.

Questa notifica è stata registrata da

Nome

Cognome

---