

Conferma all'attenzione della Fondazione di previdenza SSO succitata ai fini del pagamento in contanti delle prestazioni di libero passaggio in seguito all'avvio di un'attività lucrativa indipendente ai sensi dell'art. 5 della Legge sul libero passaggio (LFLP).

Contratto N.: U230 _ - _ _

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ N. AVS: 756. _____

Stato civile: _____

Con la presente la / il sottoscritta/o conferma che l'attività lucrativa indipendente viene esercitata a partire da

_____ (data)

a titolo principale e di non essere soggetta/o alla previdenza professionale obbligatoria.

Data et luogo:

Firma
