publica
LA PREVIDENZA

Cassa pensioni della Confederazione PUBLICA • Eigerstrasse 57 • 3007 Berna • publica.ch

Contatto: info@publica.ch
Telefono: +41 58 485 21 11

Vi invitiamo a trasmettere il presente modulo mediante il portale datori di lavoro

Richiesta di prestazioni d'invalidità

Il presente modulo può essere inviato a PUBLICA, non appena la decisione dell'assicurazione per l'invalidità (AI) è emanata.

Per la persona assicurata:

Nome	Cognome
Numero AVS	Data di nascita

○ Rendita d'invalidità
○ Rendita d'invalidità parziale

Fino a quando è stato corrisposto lo stipendio alla persona assicurata (compreso l'obbligo di continuazione del pagamento dello stipendio)?

Fino al:

Il diritto al versamento inizia il primo giorno dopo l'estinzione del diritto della persona invalida alla continuazione del versamento dello stipendio da parte del datore di lavoro.

Dati salariali prima dell'invalidità

Stipendio annuo determinante (per un grado di occupazione del 100%)	Grado di occupazione

Assegni di custodia / familiari versati

Figlia/o 1	Figlia/o 2
Figlia/o 3	

Ulteriori dati salariali in caso d'invalidità parziale

Stipendio annuo determinante (per un grado di occupazione del 100%)	Grado di occupazione

Assegni di custodia / familiari versati

Figlia/o 1	Figlia/o 2
Figlia/o 3	

Conferma della completezza e dell’esattezza delle indicazioni

Il datore di lavoro conferma la completezza e l’esattezza dei dati contenuti nel presente modulo. I costi del maggior dispendio per PUBLICA derivante da indicazioni inesatte o false nel presente modulo vengono fatturati al datore di lavoro. Eventuali prestazioni ricevute indebitamente dovranno essere restituite, comprensive degli interessi maturati.

Il datore di lavoro

Persona competente	N. di telefono	E-mail
Indirizzo postale		
Luogo e data	Firma	