

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

Cassa pensioni della Confederazione  
PUBLICA  
Eigerstrasse 57  
3007 Berna

**Dichiarazione di consenso concernente il pagamento in contanti della prestazione di uscita  
(art. 5 LFLP)**

Con la mia firma acconsento al pagamento in contanti della prestazione di uscita a favore della seguente persona assicurata presso PUBBLICA:

- Signor  
 Signora

Cognome	Nome
Data di nascita	Numero AVS

Dati e firma della persona consenziente:

- Coniuge  
 Partner registrato/a

Cognome	Nome
Data di nascita	Firma

* Autenticazione
------------------

\* L'autenticazione può avvenire nei seguenti modi:

- da un notaio **oppure**
- da parte del Comune **oppure**
- da parte dell'Ambasciata svizzera e/o del Consolato svizzero competente.

