ipct
Istituto di previdenza del Cantone Ticino

Ufficio previdenza
Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona
Tel. 091 814 40 61, previdenza@ipct.ch
www.ipct.ch

Procura IPCT per le persone assicurate attive

Il/la sottoscritto/a assicurato/a presso l'IPCT (in seguito, mandante)

Cognome	*Nome*	*Data di nascita*
Via	*NPA e località*	*Nazionalità*
Recapito telefonico e/o e-mail	*N. AVS (13 cifre)*	*N. Assicurato*

conferisce procura alla persona sotto indicata (in seguito, mandatario/a)

Cognome	*Nome*	*Data di nascita*
Via	*NPA*	

Con la sua firma, il/la mandante autorizza il/la mandatario/a a rappresentarlo/a nella richiesta dei dati personali necessari per (segnare con una croce almeno una voce):

- ☐ casistica previdenziale personale (p.es. divorzio, prelievo anticipato per il finanziamento della proprietà d'abitazioni, riscatti)
- ☐ proiezioni ed informazioni sulle prestazioni di vecchiaia
- ☐ informazioni sulle prestazioni invalidità (compresi i dati medici)
- ☐ altro: _____

Valida fino a _____ (p.es. fine del procedimento oppure data precisa)

Salvo indicazione contraria, questa procura resta valida fino alla sua revoca!

Il/La mandatario/a ha gli stessi diritti di informazione e di consultazione del/della mandante. Il/La mandante conferma inoltre che tutti i dati sopraindicati sono corretti, come anche l'autenticità della firma del/della mandatario/a.

Avvertenze:

- Con questa procura il/la mandante libera l'IPCT dal segreto d'ufficio nei confronti del/della mandatario/a.
- Sia il/la mandante che il/la mandatario/a prendono atto del loro obbligo d'informazione previsto dall'art. 65 del Regolamento di previdenza dell'Istituto di previdenza del Cantone Ticino.
- Le firme nonché tutte le dichiarazioni del/della mandatario/a sono vincolanti per il/la mandante.

Luogo e data:	Firma del/della mandante
……	……..
Luogo e data:	Firma del/della mandatario/a
……	……..

Questo formulario è da inviare **(allegando una copia del documento d'identità del/della mandante)** per posta a: **Istituto di previdenza del Cantone Ticino, Via C. Ghiringhelli 7, 6501 Bellinzona,** oppure per e-mail a: **previdenza@ipct.ch**.