Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale delle finanze DFF
Ufficio centrale di compensazione UCC
Cassa svizzera di compensazione CSC

No svizzero di assicurazione **: .....**

CERTIFICATO DI VITA

L'autorità competente sottoscritta certifica che :

.....

nato(a) il : .....

Indirizzo di domicilio :

.....

.....

è vivo(a) : ☐ SI ☐ NO

Data del decesso .....

è di stato civile :

☐ celibe / nubile

☐ sposato(a) ☐ sposato(a) LUD*

☐ divorziato(a) ☐ divorziato(a) LUD*

☐ vedovo(a) ☐ vedovo(a) LUD*

☐ separato(a) legalmente

Luogo e data : Timbro e autenticazione :

.....

***LUD =** Legge federale sull'unione domestica registrata di coppie omosessuali. In questo modulo, le indicazioni di stato civile hanno ugualmente il significato seguente : *matrimonio : unione domestica registrata, *divorzio: dissoluzione giuridica dell'unione domestica registrata ,*vedovanza: decesso del/della partner in unione domestica registrata

Inviare soltanto per via postale al seguente indirizzo : Cassa svizzera di compensazione CSC
Avenue Edmond-Vaucher 18
Casella postale 3100, 1211 Ginevra 2, Svizzera