

Assicurazione contro la disoccupazione

Ditta

Settore d'esercizio

Rapporto sulle ore perse per motivi economici
per azienda o settore d'esercizio
– indicare soltanto le ore perse quotidiane –

Periodo di conteggio (PC)

procedura ordinaria

Con l'apposizione della **firma** alla fine di ogni mese, i dipendenti interessati dall'indennità per lavoro ridotto confermano le perdite di lavoro dichiarate per loro conto.

N. RIS

Durata del lavoro determinante nel periodo di conteggio

dal _____ al _____ ore/giorno dal _____ al _____ ore/giorno

N°AVS _____ Cognome, nome _____ Firma _____

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Cognome, nome _____ Firma _____

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Cognome, nome _____ Firma _____

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Cognome, nome _____ Firma _____

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS _____ Cognome, nome _____ Firma _____

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Il tempo di lavoro è considerato ridotto soltanto se, congiuntamente alle ore in esubero effettuate dal lavoratore, non raggiunge il tempo di lavoro normale. Per ore in esubero si intendono le ore pagate o non pagate che superano il tempo di lavoro convenuto contrattualmente. Il saldo di tempo sino a 20 ore risultante dall'orario di lavoro flessibile dell'azienda e le ore previste dalla stessa per compensare in anticipo o recuperare ponti tra giorni festivi non sono considerati ore in esubero.
Ogni lavoratore deve confermare le ore di lavoro perse che lo riguardano apponendo la propria firma sul presente modulo. In casi eccezionali l'ILR può essere versata anche per una persona che, per motivi plausibili, non può più apporre la propria firma, ad esempio perché ha lasciato l'azienda; il datore di lavoro è tenuto a presentare un'apposita motivazione scritta.
Le grandi aziende con almeno un centinaio di collaboratori possono rinunciare alla firma di ogni singolo lavoratore se

- il lavoro ridotto è regolamentato secondo uno schema ben definito (p. es. primo gruppo: lunedì e martedì, 2° gruppo: mercoledì e giovedì) e
- le ore di lavoro perse nel corso del mese possono essere confermate per scritto da un rappresentante dei lavoratori.

Somma



Con l'apposizione della **firma** alla fine di ogni mese, i dipendenti interessati dall'indennità per lavoro ridotto confermano le perdite di lavoro dichiarate per loro conto.

Rapporto della somma

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS Cognome, nome **Firma**

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Somma

Con l'apposizione della **firma** alla fine di ogni mese, i dipendenti interessati dall'indennità per lavoro ridotto confermano le perdite di lavoro dichiarate per loro conto.

Rapporto della somma

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

N°AVS										Cognome, nome										Firma										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ore perse totale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Somma