

Assicurazione contro la disoccupazione

Attestato sul reddito conseguito con l'occupazione provvisoria

Periodo di conteggio (mese e anno)

M	M	A	A	A	A

Cognome

Nome

Nr. AVS

7 5 6

Data di nascita

G G M M A A A A

Nazionalità

Luogo d'origine (solo se nazionalità svizzera)

Indirizzo

Nr.

CAP

Luogo

Indirizzo supplementare

Telefono

E-mail

Attività esercitata

Datore di lavoro originario

Nr. RIS

Nr. IDI

CHE -

È considerato reddito da occupazione provvisoria qualsiasi guadagno da attività dipendente o indipendente che il lavoratore ottiene additionally durante una perdita di lavoro dovuta a lavoro ridotto. Ogni mese, il datore di lavoro dell'occupazione provvisoria comunicherà a quello originario il reddito derivante da tale occupazione (art. 41 LADI).

1 Nelle relative caselle del calendario devono essere indicate le ore di lavoro prestate dal lavoratore. Per le assenze pagate e non pagate vanno usate le sigle seguenti:

A = malattia, infortunio, maternità **B** = servizio militare, servizio civile o di protezione civile **C** = altre assenze pagate **D** = assenze non pagate

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	

Durata normale del lavoro settimanale nell'azienda:

Ore

In questo mese, avete offerto al lavoratore la possibilità di prestare un maggior numero di ore di lavoro (p.es. un'occupazione a tempo pieno)?

no si



2 Reddito da un'attività lucrativa indipendente dipendente

Salario orario/mensile convenuto CHF

Reddito/salario lordo sottoposto all'AVS CHF

3 Il lavoratore continuerà ad essere occupato? sì, presumibilmente fino al

Data
G G M M A A A A

no; motivo della disdetta:

Motivo

4 In questo mese, l'orario di lavoro nell'azienda è stato ridotto o il lavoro è stato temporaneamente sospeso completamente? no sì

Se sì: presso quale cassa di disoccupazione fate valere il diritto all'indennità per lavoro ridotto o per intemperie?

Cassa di disoccupazione

Osservazione

Il datore di lavoro/la persona esercitante un'attività lucrativa indipendente ha l'obbligo di fornire informazioni corrispondenti al vero (art. 88 LADI, art. 28 LPG).

Datore di lavoro dell'occupazione provvisoria / Persona esercitante un'attività lucrativa indipendente

Nr. RIS

Nr. IDI CHE -

Ramo

Indirizzo Nr.

CAP Luogo

Telefono E-mail

Conferma del datore di lavoro dell'occupazione provvisoria / del lavoratore indipendente

Luogo

Data
G G M M A A A A

Firma