

# Assicurazione contro la disoccupazione

## Allegato al conteggio sul lavoro ridotto per perdite di clientela dovute a condizioni meteorologiche per il mese di:

Periodo di conteggio

M	M	A	A	A	A

Datore di lavoro

Nr. RIS

Nr. IDI

CHE -

Azienda / Nome del settore d'esercizio

### Lavoratore/trice su chiamata

Cognome

Nome

Nr. AVS

7 5 6

Data di nascita

G G M M A A A A

### Da compilare dal datore di lavoro (si applica unicamente per lavoratori su chiamata):

1 Durante il corrispondente periodo di conteggio degli ultimi cinque anni, il/la lavoratore/trice su chiamata ha effettuato le seguenti ore di lavoro:

Mese	Un anno fa	Due anni fa	Tre anni fa	Quattro anni fa	Cinque anni fa
<input type="text"/> M M	<input type="text"/>				

### Da compilare dal/la lavoratore/trice (unicamente dai lavoratori su chiamata):

2 Durante il summenzionato periodo di conteggio, avete lavorato per un altro datore di lavoro o avete esercitato un'attività indipendente?

no  si

Attività esercitata

Guadagno lordo CHF

per un'attività indipendente

per un'attività dipendente

Datore di lavoro

Indirizzo

Nr.

NPA

Luogo

Osservazioni

Il/La lavoratore/trice conferma di non aver lavorato dal

G G M M A A A A

al

G G M M A A A A

Luogo

Data

G G M M A A A A

Firma del/la lavoratore/trice

