

Assicurazione contro la disoccupazione

Annuncio della perdita di lavoro dovuta ad intemperie nel mese di:

Periodo di conteggio

M	M	A	A	A	A

Azienda

Nr. RIS

Nr. IDI

CHE -

Azienda / Nome del settore d'esercizio

Ramo

Indirizzo

Nr.

CAP

Luogo

Persona responsabile Dell'azienda Terzi (si prega di allegare una procura)

Cognome

Nome

Telefono

E-mail

Servizio cantonale

Nome

Sigla cantone

1 Denominazione esatta del posto di lavoro/cantiere

Denominazione

Altitudine

CAP

Luogo

Sigla cantone

2 Giorni di lavoro persi (scrivere «D» se si tratta della perdita di un giorno intero di lavoro, «H» se invece si tratta di mezza giornata, ossia 50% almeno di un giorno intero, «AM» per il mattino o «PM» per il pomeriggio).

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	

3a Quali lavori concreti non é stato possibile eseguire?



3b Per quali motivi non è stato possibile eseguire i lavori?

4 Inizio previsto dei lavori

Data

G	G	M	M	A	A	A	A

A partire da quale data poteva iniziare il mandato, a prescindere da eventuali ritardi dovuti ad intemperie?

5a Onere totale per il posto di lavoro/cantiere in giorni/persona

--	--	--	--	--

Quanti giorni/persona (nr. di lavoratori per nr. di giorni lavorativi) sono necessari in totale per lo svolgimento del mandato?

5b Giorni/persona già svolti fino al termine del mese annunciato con questo modulo

--	--	--	--	--

Quanti giorni/persona (nr. di lavoratori per nr. di giorni lavorativi) è stato finora possibile svolgere nel posto di lavoro/cantiere in questione?

5c Giorni di lavoro persi (giorni/persona) per intemperie nel mese in questione

Numero di giorni di lavoro persi (secondo il punto 2)					Nr. di lavoratori interessati					Nr. di giorni di lavoro persi per numero di lavoratori interessati									

6 Presso quale cassa di disoccupazione fate valere il diritto all'indennità per intemperie?

Nome

7 A quale cassa di compensazione AVS siete affiliati?

Nome	Numero di conteggio
<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>	<div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>

Osservazioni generali

Vi invitiamo a leggere l'opuscolo info-service «Indennità per intemperie» su www.lavoro.swiss prima di compilare il formulario.

Le indicazioni fornite ai punti 4 e 5a vanno comprovate tramite il mandato, il contratto d'appalto, il programma di costruzione o altri documenti adeguati.

Il datore di lavoro ha l'obbligo di fornire informazioni corrispondenti al vero (art. 88 LADI e art. 28 LPGa).

Conferma del datore di lavoro

Con la firma apposta in calce confermo di aver risposto a tutte le domande in modo completo e veritiero, e che tutti i collaboratori colpiti dalla perdita di lavoro hanno fornito il loro consenso. Prendo atto che, in conformità agli articoli 105 e 106 LADI, delle indicazioni inveritiere o non corrette che hanno portato ad un pagamento erroneo delle prestazioni costituiscono un'infrazione penale. In ogni caso, le prestazioni indebitamente riscosse devono essere restituite.

Luogo

Data

G	G	M	M	A	A	A	A

Firma

Allegati

- Copia di mandato / di contratto d'appalto
- Copia attuale dell'estratto del registro di commercio (disponibile su ZEFIX.ch)