Assicurazione contro la disoccupazione **Certificato medico**

Г	_		_
	Cognome		
	Nome		
	Nr. AVS		ata di nascita
	7 5 6		
	_		G G M M A A A A
1	La persona assicurata era/è	Malattia Infortur	io Gravidanza
	inabile al lavoro per	al	al
			% tutte le l'attività il posto di abituale * lavoro attuale
	G G M M A A A A dal	G G M M A A A	A al
	ual	al	% tutte le l'attività il posto di attività abituale * lavoro attuale
	G G M M A A A A	G G M M A A A	Α
	dal	al	al 0/0 tutte le l'attività il posto di abituale * lavoro attuale
	G G M M A A A A	G G M M A A A	A
2	Capacità lavorativa per	dal	al Attivîtà abituale
	l'attività abituale	G G M M A A A	% A
	* In caso di capacità lavorativa limitata		
а	Capacità lavorativa per attività	dal	al O/
	adeguata alla patologia	G G M M A A A	% A
h	Profilo di resistenza		e base per valutare l'adeguatezza a un impiego nel mercato del lavoro)
_	Tronic di recicenza		
	Avvertenze		
			ovare la propria incapacità al lavoro, rispettivamente la sua capacità lavorativa
mediante un certificato medico. Il servizio cantonale o la cassa di disoccupazione può, in ogni caso, disporre una visita da parte del medico curante, nome della struttura sanitaria			nazione puo, in ogni caso, dispone una visita da parte dei medico di fiducia.
	Luogo	Data	
		G	G M M A A A A
	Timbro e firma del medico	G	