

**Attestato sul reddito conseguito con l'occupazione provvisoria**

N. cassa/ufficio di pagamento

Data d'entrata

È considerato reddito da occupazione provvisoria qualsiasi guadagno da attività dipendente o indipendente che il lavoratore ottiene additionally durante una **perdita di lavoro dovuta ad intemperie**.

Ogni mese, il datore di lavoro dell'occupazione provvisoria comunicherà a quello originario il reddito derivante da tale occupazione (art. 50 LADI).

Cognome e nome	N. AVS
Indirizzo (via, numero, NPA, località)	Datore di lavoro originario

Mese: 20..	Attività esercitata:
------------	----------------------

- 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)?  sì     no

- 2 Reddito da un'attività lucrativa     indipendente     dipendente

Salario orario / mensile convenuto

fr. \_\_\_\_\_

Reddito / salario lordo sottoposto all'AVS

fr. \_\_\_\_\_

- 3 Il lavoratore continuerà ad essere occupato?

sì, presumibilmente fino al \_\_\_\_\_

no; motivo della disdetta: \_\_\_\_\_

- 4 In questo mese, l'orario di lavoro nell'azienda è stato ridotto o il lavoro è stato temporaneamente sospeso completamente?

sì     no

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

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

Luogo e data

Indirizzo completo, designazione del ramo

Firma legalmente valida del datore di lavoro dell'occupazione provvisoria / della persona esercitante un'attività lucrativa indipendente

N. telefono \_\_\_\_\_



**Da riempire dalla cassa di disoccupazione**

Perdita di guadagno computabile 80% (colonna 11 del conteggio)

fr. \_\_\_\_\_

+ Guadagno conseguito con l'occupazione provvisoria (lordo)

fr. \_\_\_\_\_

- Perdita di guadagno 100% (colonna 10 del conteggio)

fr. \_\_\_\_\_

Riduzione dell'importo indicato nella colonna 13 del conteggio di

fr. \_\_\_\_\_