

Assicurazione contro la disoccupazione

Impresa

Approvazione del lavoro ridotto

Vogliate per favore leggere le informazioni sul retro

Impresa / settore d'esercizio
Inizio del lavoro ridotto
Fine del lavoro ridotto

I sottoscritti si dichiarano d'accordo con l'introduzione del lavoro ridotto per il periodo annunciato.

Numero AVS	Cognome e nome	Firma	Lasciare in bianco

--



Informazioni importanti

1. La perdita di lavoro giusta l'articolo 33 capoverso 1 lettera d della legge sull'assicurazione contro la disoccupazione è computabile solamente per le lavoratrici e i lavoratori che hanno dato il loro consenso per il lavoro ridotto mediante il presente modulo.

Se il lavoro ridotto si estende ad altre persone, il loro consenso deve essere comunicato mediante un ulteriore esemplare del modulo. Ciò vale parimenti per le persone appena assunte che effettuano lavoro ridotto.

2. Nelle imprese o nei settori d'esercizio, la rappresentanza dei lavoratori ai sensi della legge del 17 dicembre 1993 sulla partecipazione può attestare per scritto, con l'approvazione dell'autorità cantonale, che i lavoratori interessati hanno accettato l'introduzione del lavoro ridotto. L'attestazione della rappresentanza dei lavoratori sostituisce quella del modulo.
3. L'impresa è tenuta ad informare, **per scritto**, con ogni conteggio salariale, i lavoratori e le lavoratrici interessati in merito al numero di ore conteggiate nel corso del mese precedente come lavoro ridotto.