

**Attestato del datore di lavoro**

Cognome e nome		N° personale	N° AVS
NPA, località, via, numero		Data di nascita	Stato civile

Il datore di lavoro ha l'obbligo di fornire informazioni conformi al vero, è tenuto al segreto verso i terzi (art. 20, 88 LADI; art. 28 LPGa) e in particolare deve trasmettere l'attestato entro una settimana alla persona assicurata che lo domanda.

**Rapporto di lavoro**

Per rispondere alle domande qui di seguito fanno stato le condizioni esistenti immediatamente prima della fine del rapporto di lavoro.

- 1 Genere del rapporto di lavoro  durata determinata  durata indeterminata   
 impiego a tempo pieno  impiego ausiliario  impiego su chiamata  Programma d'occupazione  
 impiego a tempo parziale  impiego stagionale  impiego temporaneo  temporanea finanziato  
 lavoro a domicilio  tirocinio  dall'assicurazione contro la  
disoccupazione

2 Durata del rapporto di lavoro dal  al

3 Occupato(a) quale

4 La persona assicurata o suo marito/sua moglie/il suo partner registrato partecipa all'azienda o svolge una funzione direttiva (ad es. azionista, membro del consiglio d'amministrazione in una SA o socio, direttore in una Sagl, ecc.)?  sì  no

5 Durata normale del lavoro nell'azienda  ore settimanali

6 Durata normale del lavoro dell'assicurato(a) secondo contratto  ore settimanali

7 Esisteva un contratto di lavoro scritto?  sì  no

8 Il rapporto di lavoro era soggetto ad un contratto collettivo di lavoro (CCL)?  
 sì CCL   no

9 A quale cassa di compensazione AVS siete affiliati?   
(Nome e numero della cassa)

**Fine del rapporto di lavoro**

10 Chi ha dato la disdetta?  Quando?  Con decorrenza dal

oralmente  per scritto (allegare lettera di disdetta)

11 Durata del termine di disdetta legale o contrattuale?

12 Al momento della disdetta o durante il termine di disdetta, la persona assicurata era impedita nel lavoro per malattia, infortunio, gravidanza, servizio militare, servizio civile o servizio di protezione civile?

sì, a causa di  dal  al   no

13 Motivo della disdetta?



A44

14 Ultimo giorno di lavoro effettuato?

15 Il salario è stato corrisposto fino al

**Periodi d'occupazione durante gli ultimi 2 anni**

16 Dopo un'interruzione del rapporto di lavoro di almeno un mese, scrivere nella riga successiva.

dal	al	Guadagno complessivo soggetto a contributi AVS
		fr.
		fr.
		fr.
		fr.

**17 Guadagno**

ALL'ATTESTATO DEL DATORE DI LAVORO VANNO ALLEGATI I CONTEGGI PAGA O IL REGISTRO SALARIALE DEGLI ULTIMI 12 MESI

Ultimo salario mensile:  fr.

- La persona assicurata ha ricevuto per l'ultima volta in data  una 13<sup>a</sup> mensilità di fr.
- in data  una gratifica di fr.

Ultimo salario orario:

Salario di base/ora	Indennità vacanze	Indennità giorni festivi	13 <sup>a</sup> mensilità / gratifica	Salario orario totale
fr.	%	%	%	fr.

**18 Assenze**

Assenze negli ultimi 12 mesi	da	a	da	a	da	a
Malattia						
Infortunio						
Servizio militare, civile, di protezione civile						
Congedo non pagato						
Altre assenze						

19 Viene versata una rendita/pensione?  sì  fr.  mensili  no

20 Presso quale cassa pensioni sono assicurati i collaboratori giusta la LPP? \_\_\_\_\_

21 Ha accordato alla persona assicurata altre prestazioni finanziarie oltre alle sue pretese salariali alla conclusione del rapporto di lavoro?  sì  fr.  (allegare documenti giustificativi)  no

22 Sono stati versati assegni per i figli e/o formazione?  sì numero assegni per figli  numero assegni per la formazione   no

Luogo/data: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo/Firma legalmente valida/Timbro

N° telefono \_\_\_\_\_

- Copie allegate:
- Lettera di disdetta
  - Conteggi paga degli ultimi 12 mesi (punto 17)
  - Allegati di cui al punto 19 e 21