

Attestato del datore di lavoro internazionale

Cognome e nome del lavoratore	Numero d'assicurazione sociale
Indirizzo (via, numero, NPA, località)	Data di nascita

Il datore di lavoro è tenuto a fornire informazioni veritiere e a mantenere il segreto nei confronti di terzi (art. 20 e 88 LADI, art. 28 LPGGA); in particolare egli deve inviare l'attestato del datore di lavoro all'Ufficio competente che lo richiede entro una settimana. **Chiunque, mediante indicazioni inveritiere o incomplete o in altro modo, ottiene indebitamente per sé o per altri una prestazione assicurativa è punito con la detenzione o con una pena pecuniaria.**

Rapporto di lavoro Le condizioni vigenti immediatamente prima dell'uscita dall'azienda sono determinanti per rispondere alle seguenti domande.

- 1** Genere del rapporto di lavoro contratto di lavoro scritto (⇒ allegare) contratto di lavoro orale
 impiego a tempo pieno impiego su chiamata impiego a domicilio
 impiego a tempo parziale impiego temporaneo ⇒ compilare punto 2a tirocinio
- 2** Durata del rapporto di lavoro dal _____ al _____ indeterminata determinata
- 2a** In caso di contratto di lavoro temporaneo: missioni effettuate durante il rapporto di lavoro (al massimo gli ultimi 4 anni)
- dal: _____ al: _____ dal: _____ al: _____
dal: _____ al: _____ dal: _____ al: _____
dal: _____ al: _____ dal: _____ al: _____
- 3** Tipo di attività: _____
- 4** Durata normale del lavoro nell'azienda (ore settimanali): _____
- 5** Tempo di lavoro medio del lavoratore (ore settimanali): _____
- 6** Media dei giorni lavorativi del lavoratore (n° di giorni a settimana): _____
- 7** Il rapporto di lavoro era soggetto a un contratto collettivo di lavoro? sì, CCL: _____ no
- 8** Cassa di compensazione AVS dell'azienda: _____

Fine del rapporto di lavoro

- 9** Disdetta da parte del datore di lavoro del lavoratore il _____ per il _____
- 10** Modalità di disdetta orale scritta ⇒ allegare la lettera di disdetta
- 11** Durata del termine di disdetta legale o contrattuale: _____
- 12** Impedimento al lavoro del lavoratore al momento della disdetta o durante il termine di disdetta
 no sì, impedimento totale sì, impedimento parziale
Motivo dell'impedimento: _____ Durata dell'impedimento: dal _____ al _____
- 13** Motivo della disdetta: _____
- 14** Ultimo giorno di lavoro effettuato: _____
- 15** Salario versato fino al: _____



Guadagno**16** Media del salario mensile lordo soggetto a contribuzione AVS nel corso degli ultimi...

6 mesi del rapporto di lavoro Fr. _____ al mese

12 mesi del rapporto di lavoro Fr. _____ al mese

15 mesi del rapporto di lavoro Fr. _____ al mese

24 mesi del rapporto di lavoro Fr. _____ al mese

17 Guadagno totale lordo soggetto a contribuzione AVS durante il rapporto di lavoro: Fr. _____**18** Prestazione/i in natura non contemplata/e ai punti 16 e 17 alloggio Fr. _____ al mese pasti Fr. _____ al mese**Altri pagamenti****19** Lo scioglimento del contratto ha comportato il versamento di un'indennità o di una prestazione analoga? sì, per un importo di Fr. _____ noSe sì, tale importo è compreso nel salario lordo (punti 16/17)? sì no**20** Al termine del rapporto di lavoro è stata versata un'indennità compensativa per vacanze non godute? sì, per un importo di Fr. _____ per _____ giorni noSe sì: tale importo è compreso nel salario lordo (punti 16/17)? sì no**21** Al termine del rapporto di lavoro è stata versata un'indennità per le ore supplementari non compensate? sì, per un importo di Fr. _____ noSe sì: tale importo è compreso nel salario lordo (punti 16/17)? sì no**22** Il lavoratore ha rinunciato a diritti derivanti dal contratto di lavoro? sì noSe sì, per quale motivo: _____
_____**23** Il lavoratore riceve altre prestazioni? sì noSe sì, entità e tipo di prestazione: _____
_____**Assenze non retribuite durante il rapporto di lavoro****24** ferie dal _____ al _____**25** malattia dal _____ al _____**26** infortunio dal _____ al _____**27** servizio militare, servizio civile obbligatorio o di protezione civile dal _____ al _____**28** altra assenza dal _____ al _____

Cognome, nome / azienda del datore di lavoro

Data

Indirizzo (via, numero, NPA, località)

Firma