

Attestato di guadagno intermedio

Cognome e nome										No AVS							
NPA, località, via, numero										Data di nascita	Stato civile						
Mese:					Anno:		Attività esercitata:										

- 1** Nelle relative caselle del calendario devono essere indicate le ore lavorate dalla persona assicurata.
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 **E** = vacanze

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	

- 2** Esiste un contratto di lavoro scritto? sì (allegare copia del contratto) no

- 3** Con la persona assicurata è stata convenuta una durata settimanale del lavoro?

sì ore settimanali no

- 4** Durata normale del lavoro settimanale nell'azienda ore

- 5** L'azienda è soggetta ad un contratto collettivo di lavoro (CCL)?

sì CCL no

- 6** In questo mese, avete offerto all'assicurato(a) la possibilità di prestare un maggior numero di ore di lavoro?

sì ore giornaliere ore settimanali ore mensili no

- 7** Per quali motivi la vostra offerta è stata respinta?
-
-

Reddito dell'attività lucrativa dipendente

- 8** Salario lordo convenuto CHF all'ora
sottoposto all'AVS CHF al mese

- 9** Salario lordo sottoposto all'AVS ore x CHF = CHF

- 10** Come si compone il sopraindicato salario lordo sottoposto all'AVS?

<input type="checkbox"/> Salario di base	=	CHF
<input type="checkbox"/> Indennità per giorni festivi	=	CHF
<input type="checkbox"/> Indennità di vacanze	=	CHF
<input type="checkbox"/> Quota-parte 13 ^a mensilità/gratificazione	=	CHF
<input type="checkbox"/> Altri elementi del salario, specificare _____	=	CHF



11 La 13^a mensilità/gratificazione viene _____ ed è pari al _____ % del guadagno totale soggetto all'AVS
corrisposta soltanto il/in/a

La 13^a mensilità/gratificazione non è stata contrattualmente convenuta e il suo versamento non rientra nelle usanze dell'azienda

12 Sono stati dedotti sul salario i contributi alla previdenza professionale (LPP)? sì no
Se si, nome dell'istituto di previdenza competente _____

13 A quale cassa di compensazione AVS siete affiliati? (nome e numero della cassa)

14 Sono stati versati assegni per i figli e/o di formazione?

si Numero di assegni per i figli _____ Numero di assegni di formazione _____

no Perché no? _____

15 La persona assicurata continuerà ad essere occupata?

sì per una durata indeterminata sì, presumibilmente fino al _____

no Chi ha dato la disdetta? _____

Quando? _____ Con decorrenza _____

16 Motivo della disdetta del rapporto di _____

17 La persona assicurata o suo marito/sua moglie/il suo partner registrato partecipa all'azienda o svolge una funzione direttiva (es. azionista, consigliere d'amministrazione in una SA o socio, gerente in una Sagl, ecc.)?

si no

18 Reddito da attività lucrativa **indipendente**

(l'attestazione del reddito va attribuita al mese in cui è stato prodotto)

Reddito lordo

CHF

} Fornire giustificativi per

Spese per materiale

- CHF

} questi dati

Totale parziale

CHF

Detrazione forfettaria del 20% del totale parziale

- CHF

Guadagno parziale computabile

CHF

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

Luogo e data _____

Indirizzo completo del datore di lavoro/della persona esercitante un'attività lucrativa indipendente

N° telefono _____

Firma legalmente valida/Timbro della ditta

N° RIS _____

Codice settore economico _____

Avviso

Si prega di rispondere a tutte le domande. Si eviteranno così accertamenti supplementari.