

# Assicurazione contro la disoccupazione

## Domanda d'indennità per insolvenza

Cognome		
Nome		
Nr. AVS 7 5 6	Data di nascita G G M M A A A A	
Nazionalità	Luogo d'origine (se nazionalità svizzera)	
Indirizzo		
Nr.		
NPA	Luogo	Paese
Telefono		E-mail
Coordinate bancarie (Nr. IBAN)		
Stato civile		
<input type="checkbox"/> nubile/celibe	<input type="checkbox"/> coniugato(a) / unione domestica registrata / separato(a)	
<input type="checkbox"/> divorziato(a) / unione domestica registrata sciolta	<input type="checkbox"/> vedovo(a)	

Non hanno diritto all'indennità per insolvenza le persone che prendono parte alle decisioni del datore di lavoro – o possono esercitarvi un influsso considerevole – in qualità di soci, di membri di un organo dirigente dell'azienda o finanziariamente partecipi alla società (ad esempio, azionisti, membri del consiglio di amministrazione, soci, direttori ecc.); nonché i loro coniugi o i loro partner registrati che lavorano nell'azienda.

- 1 Per quale motivo chiede l'indennità per insolvenza?
- Dichiarazione di fallimento
  - Moratoria concordataria
  - Domanda di pignoramento
  - Dilazione giudiziaria del fallimento
  - Mancata dichiarazione di fallimento per manifesto indebitamento (domanda di fallimento presentata)



2 Qual è il nome e l'indirizzo del datore di lavoro?

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

3 Quanto è durato il rapporto di lavoro?

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

G G M M A A A A G G M M A A A A

4 È stato firmato un contratto di lavoro scritto?

no  sì, allegare una copia del contratto di lavoro

5 Fino a quando ha ricevuto il suo salario?

\_\_\_\_\_

G G M M A A A A

6 Ha ricevuto degli anticipi di salario o dei pagamenti parziali fino alla data di fallimento o d'insolvenza?

no  sì, totale \_\_\_\_\_ CHF

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

G G M M A A A A G G M M A A A A

7 Qual è stato l'ultimo giorno di lavoro realmente effettuato?

\_\_\_\_\_

G G M M A A A A

8 Quale attività ha svolto?

\_\_\_\_\_

9 A quanto ammontava il suo tempo di lavoro settimanale?

ore \_\_\_\_\_

10 Quanti giorni di vacanza ha maturato quest'anno secondo il suo contratto?

\_\_\_\_\_ giorni

Quanti giorni di vacanza ha usufruito quest'anno?

\_\_\_\_\_ giorni

Quanti giorni di vacanza non ha ancora usufruito dell'anno scorso?

\_\_\_\_\_ giorni

11 A quanto ammonta il suo salario sottoposto all'AVS?

All'ora  Al mese \_\_\_\_\_ CHF

12 Ha fatto valere tutti i crediti salariali presso l'ufficio esecuzione e fallimenti?

no  sì, allegare una copia dell'insinuazione del credito confermata dall'ufficio esecuzioni e fallimenti

**13 Crediti salariali in corso fino alla data di fallimento o d'insolvenza (si prega di tener conto delle spiegazioni sotto la tabella)**

a) da		a								b) Salario lordo sottoposto all'AVS		c) Quota 13a	d) Quota vacanze / ore tempo recuperato		e) Supplementi
G	G	G	G	M	M	A	A	A	A	CHF	CHF	CHF		CHF	
															1)
															2)
															3)
															4)
															5)

Altre indicazioni concernenti e) supplementi: di cosa si tratta?

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Spiegazioni relative ai crediti salariali in corso:

- a) I crediti salariali vanno precisati per mese.
- b) Indicate i crediti salariali nel corso degli ultimi quattro mesi del rapporto di lavoro, ma unicamente fino a concorrenza dell'importo massimo determinante per il calcolo dei contributi dell'assicurazione disoccupazione, cioè fino ad un massimo di CHF 12 350.- mensili. In caso di malattia, infortunio, congedo maternità, paternità o di assistenza, servizio militare o civile, di protezione civile, lavoro ridotto oppure perdite di lavoro dovute ad intemperie ecc., va indicato il salario che l'azienda avrebbe dovuto pagare.
- c) La 13a mensilità o una gratifica possono essere fatte valere purché esista una pretesa legale, ma solo pro rata e al massimo per gli ultimi quattro mesi del rapporto di lavoro.
- d) Inserite i diritti per vacanze non godute oppure le indennità di vacanze non pagate, nonché i recuperi anticipati del tempo di lavoro già effettuati, soltanto pro rata e al massimo per gli ultimi quattro mesi.
- e) Indicate gli altri supplementi, a condizione che essi siano dovuti dall'azienda e soggetti all'AVS, quali per esempio indennità per lavoro a squadre, per lavori sporchevoli o di cantiere, premi per lavoro a cottimo, indennità per lavoro straordinario, notturno o domenicale. Precisate il tipo di supplemento nelle righe 1) a 5) sotto «Altre indicazioni concernenti e) supplementi». Non vanno indicati gli assegni per i figli e gli assegni di formazione.

**14 Presso quali assicurazioni sociali/enti è affiliato il suo datore di lavoro?**

Cassa di compensazione AVS	Nome <input type="text"/>	Nr. affiliato <input type="text"/>
Assicurazione infortuni LAINF	Nome <input type="text"/>	Nr. contratto <input type="text"/>
Istituto di previdenza LPP	Nome <input type="text"/>	Nr. contratto <input type="text"/>

15 Durante il periodo per il quale fa valere delle pretese salariali, è stato impedito nel lavoro a causa di malattia, infortunio, maternità, paternità o di assistenza, servizio militare o civile, di protezione civile o per altri motivi?  no  si

Vacanze	Malattia	Infortunio	Congedo maternità, paternità o di assistenza	Servizio militare, civile, o protezione civile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

dal								al							
G	G	M	M	A	A	A	A	G	G	M	M	A	A	A	A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Se siete stati assenti per altri motivi, indicateli nel campo «Osservazioni generali». Si prega di riportare in questo campo anche eventuali informazioni aggiuntive.*

Osservazioni generali:

La richiesta va inoltrata il più tardi entro 60 giorni dopo:

- la pubblicazione del fallimento, della moratoria concordataria o della dilazione giudiziaria del fallimento nel Foglio ufficiale svizzero di commercio (FUSC), oppure
- l'esecuzione del pignoramento, oppure
- aver preso atto del decorso infruttuoso del termine per il versamento dell'anticipazione delle spese dopo la domanda di fallimento (art. 169 cpv. 2 LEF)

alla cassa pubblica di disoccupazione del cantone in cui il datore di lavoro aveva la sua sede.

**Confermo di aver risposto in modo veritiero e completo a tutte le domande poste. Riconosco inoltre che in virtù degli art. 105 e 106 LADI, incorro in una sanzione penale in caso di false dichiarazioni e dissimulazione di fatti che potrebbero condurre ad un pagamento ingiustificato di una indennità per insolvenza, e che sono tenuto(a) alla restituzione degli importi ricevuti indebitamente.**

Luogo

Data

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	G	M	M	A	A	A	A

Firma

Allegati

- Copia del permesso di domicilio o di dimora
- Copia del contratto di lavoro
- Copia dei rapporti delle ore di lavoro degli ultimi quattro mesi
- Copia dei conteggi stipendio degli ultimi quattro mesi
- Copia dell'insinuazione del credito confermata dall'ufficio esecuzioni e fallimenti