

Ufficio giuridico
6501 Bellinzona

000030037

telefono +41 91 814 31 03

Sezione del lavoro
Ufficio giuridico
Piazza Governo 7
6501 Bellinzona

Data di trasmissione 11.02.2022 14:57

Preannuncio di lavoro ridotto

Modulo di richiesta

Il presente documento è da considerarsi come **ricevuta di conferma della trasmissione.**

1 Richiedente

1.1 Impresa/Società

Settore di attività: industria e fabbricazione (attività manifatturiere)

Nome impresa/Società: Nome impresa/Società

Numero d'identificazione delle imprese (IDI) : CHE-000.000.000

Indirizzo e numero civico: Via del Sole 17

NPA: 6500 Località: Bellinzona

1.2 Persona responsabile

Cognome: Cognome del responsabile Nome: Nome del responsabile

Telefono: +41 91 123 45 67 Cellulare: +41 79 123 45 67

E-mail: nome@example.com

Acconsente alla trasmissione mediante posta elettronica non crittografata? Sì No

2 Introduzione del lavoro ridotto

2.1 Introduzione

Il lavoro ridotto deve essere introdotto per: Il settore d'esercizio

Settore d'esercizio: Vendita

3 Effettivo del personale e lavoratori colpiti

3.1 Effettivo del personale di tutta l'azienda/del settore d'esercizio (come indicato al punto 2.1)

Contratti di lavoro di durata indeterminata	Persone il cui contratto di lavoro è stato disdetto	Contratti di lavoro di durata determinata	Lavoratori su chiamata	Apprendisti	Totale
Oggi					
2	1	4	0	1	8
Un anno fa					
2	0	4	0	2	8

Lavoratori colpiti dal lavoro ridotto

Totale lavoratori colpiti dal lavoro ridotto: 5

Documentazione

Organigramma: organigramma.pdf

4 Dettaglio

4.1 Quanto durerà indicativamente il lavoro ridotto?

Inizio del lavoro ridotto: 07.02.2022

Fine del lavoro ridotto: 06.05.2022

Perdita di lavoro probabile, in percentuale, per mese/periodo di conteggio: 20

Sono state convenute delle vacanze aziendali? Sì No

Dal: 18.04.2022

Al: 24.04.2022

4.2 Cassa di disoccupazione

Cassa di disoccupazione: Nome Cassa di disoccupazione

Codice CAD: Numero Cassa di disoccupazione

4.3 Cassa di compensazione AVS

Cassa di compensazione AVS: Nome Cassa di compensazione AVS

No cassa di compensazione AVS: 00

Vostro numero conteggio: 1234567

5 Presentazione ditta

5.1 La vostra ditta

Presentate brevemente la vostra ditta.

a) Campo d'attività :

Descrivere in modo dettagliato l'attività aziendale.

b) Data della sua fondazione:

21.01.2019

6 Ordinazioni e sviluppo del volume di affari

6.1 Indicazioni

Vogliate fornire indicazioni in merito alle ordinazioni e allo sviluppo del volume di affari.

a) Motivi alla base del mutato volume di ordinazioni :

Indicare i motivi per cui la vostra ditta ha meno lavoro.

b) Cifra d'affari mensile degli ultimi quattro anni :

	2022	2021	2020	2019	2018
Gennaio	8000	13000	9000	18000	13000
Febbraio		9000	13000	15000	14000
Marzo		15000	18000	14000	18000
Aprile		9000	13000	18000	15000
Maggio		14000	15000	10000	18000
Giugno		14000	18000	14000	10000
Luglio		10000	18000	15000	18000
Agosto		14000	18000	13000	18000
Settembre		13000	15000	14000	14000
Ottobre		10000	14000	18000	18000
Novembre		14000	15000	13000	15000
Dicembre		15000	14000	14000	18000
Totale	8000	150000	180000	176000	189000

c) Volume delle ordinazioni :

Indicare il volume delle ordinazioni:

- a) attuale
- b) dello stesso periodo 1 anno fa e
- c) stesso periodo 4 anni fa

Indicare il volume delle ordinazioni.

d) Probabile sviluppo del volume di affari nei prossimi quattro mesi, in CHF:

**Ordini/lavori previsti nei prossimi quattro mesi
(in CHF)**

Febbraio 2022	4000
Marzo 2022	3000
Aprile 2022	4000
Maggio 2022	3000
Totale	14000

7 Introduzione del lavoro ridotto

7.1 Motivi dell'introduzione

Vogliate indicare in modo dettagliato i motivi che vi hanno indotto ad introdurre il lavoro ridotto.

a) Motivi :

Esporre in modo dettagliato le cause della perdita di lavoro.

b) Quali misure sono state adottate per evitare il lavoro ridotto? :

Indicare quali misure sono state adottate per evitare il lavoro ridotto.

c) Sono state differite delle ordinazioni?

Si No

Se sono state differite delle ordinazioni, indicare il perché e tipo e volume delle ordinazioni differite.

8 Perdita di lavoro temporanea

8.1 Ragioni

Indicate le ragioni per le quali, a vostro parere, la perdita di lavoro è solo temporanea :

Indicare le ragioni per le quali la perdita di lavoro è solo temporanea.

.....

.....

.....

FACSIMILE

9 Documentazione

9.1 Documenti da allegare

Estratto del registro di commercio: estratto RC.pdf

Procura: procura.pdf

Disposizioni generali

Disposizioni generali

- In caso di rinnovo del preannuncio di lavoro ridotto i dati devono essere completamente aggiornati.
- L'autorità cantonale può esigere altre indicazioni e altri documenti (art. 36 cpv. 3 LADI).
- Il datore di lavoro ha l'obbligo di fornire informazioni corrispondenti al vero (art. 88 LADI e art. 28 LPG).

Confermo di aver letto e compreso quanto indicato nelle disposizioni generali.

Attestazione

Confermo, con la trasmissione elettronica di questo preannuncio:

- a) di aver fornito delle informazioni corrispondenti al vero;
- b) di aver informato i lavoratori in merito all'intenzione di introdurre il lavoro ridotto e alle relative conseguenze e che tutte le persone per le quali si richiede l'indennità per lavoro ridotto hanno fornito il loro consenso.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza dell'obbligo di disporre di un sistema di controllo delle ore di lavoro (ad esempio schede di timbratura, rapporti sulle ore) per i lavoratori interessati dal lavoro ridotto che indichi:

- le ore di lavoro prestate quotidianamente, comprese le eventuali ore supplementari,
- le ore di lavoro perse per motivi economici e
- tutte le altre assenze quali ad es. vacanze, giorni di malattia, infortunio, servizio militare.

Complemento d'informazione

Avete già ricevuto una decisione di lavoro ridotto ?

Si No

Numero di decisione: 123456789