



Foglio complementare 4 alla richiesta IPG in caso di servizio militare

Attestazione di disoccupazione tra due servizi d'istruzione

Questa attestazione va inoltrata alla cassa di compensazione competente con il modulo di richiesta IPG.

Per le domande con più risposte, contrassegnare ciò che fa al caso

N. d'assicurato _____

Grado, nome, cognome _____

Luogo di domicilio (NPA, luogo) _____

Indirizzo esatto (via, numero civico ecc.) _____

1.1 Durante i 12 mesi precedenti l'ultimo servizio militare ho esercitato un'attività lucrativa come:

- a) salariato/a?
Il rapporto di lavoro sussiste ancora? sì no Data dello scioglimento:
- b) lavoratore/trice indipendente?

1.2 Durante i 12 mesi precedenti l'ultimo servizio militare ero:

- a) apprendista? Fine del tirocinio:
- b) disoccupato, con un'indennità giornaliera dell'assicurazione contro la disoccupazione? no sì, fino a quando:.....

2. Durante l'interruzione non ho esercitato **nessuna** attività lucrativa.

Durante l'interruzione ho esercitato un'attività lucrativa.

Ho lavorato nei seguenti giorni:

Mese (contrassegnare i giorni che fanno al caso)

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

Mese(contrassegnare i giorni che fanno al caso)

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

Occupazione presso:

Nome e indirizzo

Salario mensile

Fr. (senza salario in natura)

Fr. _____

del datore di lavoro:

Salario orario:

Salario per ore di lavoro

Fr.

Altra retribuzione:

Fr. _____

Osservazioni:

.....
.....
.....
.....

Con la Sua firma conferma, che i dati indicati nel modulo sono veritieri. Tenga presente che verranno eseguiti dei controlli e le prestazioni eventualmente riscosse indebitamente dovranno essere restituite.

Luogo e data

Firma della persona che presta servizio

E-mail:

Per domande, tel.:

Nome e cognome del contabile

Firma

.....

.....