Notifica di inizio stagione

Contratto n.

Inizio di stagione

Con il presente modulo «Notifica di inizio stagione» ci comunichi all'inizio della stagione la ripresa del lavoro per tutte le persone assicurate, per le quali ci aveva notificato l'interruzione di stagione, allo scopo di adeguare l'assicurazione.

Istruzioni per la prima ammissione

Se una persona impiegata stagionalmente soddisfa per la prima volta i requisiti contrattuali di ammissione, deve essere iscritta all'assicurazione con il modulo «Iscrizione».

Datore di lavoro Nome e domicilio

1	2	3		4	5	6
AVS n. Data di nascita	Salario annuo (salario AVS calcolato su 12 mesi)	Cognome	Nome	Inizio stagione Giorno Mese Anno	Non totalmente abile al lavoro*	Informazioni ulteriori, se necessario
					☒	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	

* Per non totalmente abile al lavoro si intende:
- chi per motivi di salute deve essere assente dal lavoro del tutto o in parte
- chi percepisce un'indennità giornaliera o una rendita a seguito di infortunio o malattia, o l'ha percepita negli ultimi tre mesi prima dell'affiliazione
- chi è iscritto presso un'assicurazione statale per l'invalidità
- chi per motivi di salute non può più trovare un'occupazione adeguata alla sua formazione e alle sue capacità
- chi a causa di una malattia persistente o di un infortunio permanente deve sottoporsi regolarmente a cure mediche

Osservazioni

Abilità al lavoro Nella colonna 5 abbiamo contrassegnato con una X le persone non totalmente abili al lavoro all'inizio della stagione.

Confermiamo che le persone non contrassegnate sono totalmente abili al lavoro

Luogo e data

Firma datore di lavoro

ÖKK2841/03.10