## Notifica di interruzione della stagione

Contratto n.:	
---------------	--

## Interruzione della stagione

Datore di lavoro

Se alla fine della stagione il rapporto lavorativo con la persona assicurata si interrompe e sarà con ogni probabilità ripreso nella stagione successiva, l'interruzione lavorativa va notificata tramite il presente modulo. In base alla sua notifica, procederemo ad adeguare l'assicurazione secondo il contratto.

## Nota in caso di cessazione definitiva del rapporto di lavoro

Le persone assicurate il cui rapporto lavorativo termina definitivamente per i seguenti motivi:

- non saranno riassunte nella stagione successiva;
- non si sono presentate al lavoro all'inizio della stagione;
- il contratto lavorativo è stato disdetto per altri motivi;

vanno notificate come uscite definitive tramite il modulo «Notifica di uscita». In tal modo potremo procedere ad annullare la relativa copertura assicurativa.

Nome:	Cognome:						
Via e n.:	NPA e località:						
Nome	Cognome	N. AVS	Data di nascita (GG.MM.AAAA.)	Fine stagione (GG.MM.AAAA.)	Capacità lavorativa parziale	Dati supplementari	

## Capacità lavorativa

Osservazioni:

Alla colonna 6, abbiamo contrassegnato con una X le persone che alla fine della stagione non risultano completamente abili al lavoro.

Confermiamo che le persone non contrassegnate con una X sono completamente abili al lavoro.

Luogo e data:	Firma del datore di lavoro: