Cassa Compensazione Assenze Inevitabili

c/o Cassa AVS SSIC, viale Portone 4, 6500 Bellinzona

MODULO RICHIESTA INDENNITA CCAI

Dipendente:	**Data di nascita:**	**No. AVS:**

Inizio attività dal:

Assente per giorni ☐ 1/2 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ha diritto all'indennità di **CHF** _____

Calcolo indennità (**per salario orario:** salario base + indennità giorni festivi + vacanze + 13a)

(**per stipendio mensile:** salario mensile 13a compresa = salario orario)

176 ore

per ore effettive di lavoro perse (regolamento CCAI)

		Data evento	**Assente dal**	**al**
	a)Visita di reclutamento **(allegare ordine di marcia)**			
	b) Ispezione delle armi e dell'equipaggiamento militare **(allegare ordine di marcia)**			
Sottolineare quanto fa al caso	c) Riconsegna dell'equipaggiamento mitlitare **(allegare ordine di marcia)**			
	d) Matrimonio proprio **(allegare atto di matrimonio)**			
	e) Decesso **(☐padre, ☐madre, ☐suocera, ☐suocero, ☐moglie, ☐figli ___, ☐sorella, ☐fratello allegare certificato di morte)**			
	f) Nascita figli ____, nome **(allegare certificato di nascita)**			
	g) Trasloco da a **(per collaboratori all'estero allegare certficato di residenza)**			

Data: Timbro e firma del datore di lavoro: Firma del dipendente: