

## Richiesta d'indennità in caso di maternità



### A Da compilare dall'avente diritto all'indennità

#### 1. Dati personali della madre

##### 1.1 Cognome

indicare anche quello da celibe/nubile

##### 1.2 Tutti i nomi

nome usuale in maiuscolo

##### 1.3 Data di nascita

gg, mm, aaaa

##### 1.4 Numero d'assicurato

13 cifre, trascrizione senza punti né spazi.

Il numero AVS figura anche sulla tessera svizzera d'assicurazione malattie.

##### 1.5 Stato civile

nubile  coniugata  divorziata  vedova

##### 1.6 Indirizzo

Via, Numero

NPA, Località

Telefono / Cellulare

E-mail

**Allegato:** Copia della carta d'identità o del libretto di famiglia

##### 1.7 L'assicurato/a è soggetto/a a curatela?

sì  no

Se sì, indicare nome e indirizzo del curatore

Sede dell'autorità di protezione degli adulti

**Allegato:** Copia della risoluzione di curatela e una descrizione degli obblighi e dei compiti

#### 2. Figlio/i

Indicare il/i figlio/i che dà/danno diritto ad un'indennità di maternità:

Cognome

Nome

Data di nascita

gg, mm, aaaa

gg, mm, aaaa

gg, mm, aaaa

**Allegati:**

Copia dell'atto/degli atti di nascita o del libretto di famiglia.

Copia del certificato medico che attesta la durata effettiva della gravidanza (se la nascita è avvenuta prima della 40ª settimana di gravidanza e la madre non era assicurata ininterrottamente all'AVS svizzera durante i 9 mesi precedenti il parto).

**3. Indicazioni sull'assoggettamento assicurativo della madre****3.1 È stata domiciliata fuori dalla Svizzera nel corso dei 9 mesi che hanno preceduto il parto?**

sì  no

Se sì,

dal  al  Stato  Si prega di aggiungere  
gg, mm, aaaa gg, mm, aaaa

**3.2 Al momento del parto o nel corso dei 9 mesi che lo hanno preceduto ha esercitato un'attività lucrativa in uno Stato dell'UE o dell'AELS?**

sì  no

Se sì,

dal  al  Stato   
gg, mm, aaaa gg, mm, aaaa

Indicazioni sul datore di lavoro dell'UE o dell'AELS:

Nome  Via, Numero   
NPA, Località  Telefono

**Allegato:** attestazione dei periodi contributivi e di occupazione nello Stato dell'UE o dell'AELS (modulo E 104)

**4. Indicazioni sull'attività lucrativa**

Indicare **tutti** datori di lavoro. Gli eventuali fogli complementari (modulo 318.751) vanno inoltrati insieme alla presente richiesta d'indennità di maternità a **un'unica cassa di compensazione**. L'indennità di maternità non può essere richiesta più volte.

**4.1 Prima del parto ha esercitato un'attività lucrativa?**

Da salariata

Nome e indirizzo di **tutti** i datori di lavoro:

Far compilare la **parte B** di questo modulo

**Allegato:** Modulo 318.751

**Allegato:** Modulo 318.751

Da indipendente?

Se esercita un'attività lucrativa indipendente

come attività principale?  come attività accessoria?

Cassa di compensazione competente

Numero di conteggio

**Allegato:** Copia della decisione relativa ai contributi della cassa di compensazione

**4.2 Al momento del parto o nel corso dei 9 mesi che lo hanno preceduto, non ha potuto lavorare, interamente o parzialmente, a causa di una malattia (inclusi i disturbi legati alla gravidanza) o di un infortunio.**

sì  no

infortunio  malattia

Percepisce o ha percepito un'indennità giornaliera in caso di malattia o d'infortunio?

sì  no

**Allegato:** Copia del conteggio dall'inizio dell'incapacità al lavoro fino al momento del parto

**4.3 Al momento del parto o nel corso dei 9 mesi che lo hanno preceduto, era disoccupata?**

sì  no

Se sì,

dal

al

gg, mm, aaaa

gg, mm, aaaa

Percepisce o ha percepito un'indennità di disoccupazione?

sì

**Allegato:** Copia dei conteggi delle indennità di disoccupazione precedenti il parto

no

**Allegato:** Modulo Attestazione del datore di lavoro (modulo 318.752)

## B Da compilare dal datore di lavoro

Si prega di indicare l'ultimo salario soggetto all'AVS versato alla dipendente prima del parto senza eventuali riduzioni dovute a malattia, a infortunio, alla gravidanza o al parto.

- a) Ultimo salario mensile soggetto all'AVS   x12  x13
- b) Salario orario (parte del salario senza la 13<sup>a</sup> mensilità e le indennità per i giorni di vacanza e per quelli festivi)   Ore di lavoro / settimana
- c) Altre modalità di remunerazione: salario delle ultime 4 settimane soggetto all'AVS
- d) Salario in natura (vitto e alloggio) o salario complessivo (per i familiari che collaborano nell'azienda)  Ora  Mese  4 settimane  Anno
- e) Altre retribuzioni (gratificazioni, provvigioni, mance, parte del salario orario per la 13<sup>a</sup> mensilità ecc.)  Ora  Mese  4 settimane  Anno
- f) Durata del rapporto di lavoro dal  al   
gg, mm, aaaa gg, mm, aaaa
- g) Si tratta di un guadagno intermedio?  sì  no
- h) Durante i 98 giorni di congedo di maternità, continua a versare il salario?  sì  %  
 no Fino a quando?   
gg, mm, aaaa
- i) RIVERSA ALLA DIPENDENTE L'INDENNITÀ DI MATERNITÀ CON LE NECESSARIE DEDUZIONI?  sì  no
- j) LA DIPENDENTE SOTTOSTÀ ALL'IMPOSTA ALLA FONTE?  sì  no
- k) Nei 9 mesi che hanno preceduto il parto, è stata versata alla dipendente un'indennità giornaliera dell'assicurazione malattia o dell'assicurazione  sì  no  
Nome dell'assicuratore:

I) In caso di variazioni salariali

Salario soggetto all'AVS dei 12 mesi precedenti il parto (senza le indennità giornaliere dell'AINF o dell'AMal)

Anno	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gennaio	<input type="text"/>
Febbraio	<input type="text"/>
Marzo	<input type="text"/>
Aprile	<input type="text"/>
Maggio	<input type="text"/>
Giugno	<input type="text"/>
Luglio	<input type="text"/>
Agosto	<input type="text"/>
Settembre	<input type="text"/>
Ottobre	<input type="text"/>
Novembre	<input type="text"/>
Dicembre	<input type="text"/>

Assenze a causa di malattia o di infortunio con conseguente riduzione del salario

(si prega d'indicare: M = malattia / I = infortunio)

dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Nota:** Anziché compilare questa tabella è possibile allegare una copia del registro dei salari.

Dati del datore di lavoro:

Nome	Numero di conteggio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona di contatto	
<input type="text"/>	
Telefono	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
In quale cantone la salariata lavorava prima del parto?	
<input type="text"/>	

## C Modalità di versamento

L'indennità di maternità va versata:

- al datore di lavoro (accredito sul prossimo conteggio dei contributi)
- direttamente alla madre sul seguente conto bancario o postale

Titolare del conto

Nome e indirizzo della banca / posta

N. IBAN

Le richieste di versamento dell'indennità di maternità a un terzo o a un'autorità, debitamente motivate, devono essere inoltrate compilando il modulo 318.182 che può essere richiesto alla cassa di compensazione o scaricato dal sito internet: [www.ahv-iv.ch](http://www.ahv-iv.ch).

Osservazioni

## Informazioni importanti e firma

L'indennità di maternità può essere accordata al massimo per 14 settimane e solo a condizione che, dopo il parto e durante il congedo di maternità, l'avente diritto abbia cessato a tutti gli effetti qualsiasi attività lucrativa. È versata anche se, allo scadere delle 14 settimane del congedo maternità, non viene ripresa l'attività lucrativa.

Una qualsiasi ripresa dell'attività lucrativa prima che siano trascorse le 14 settimane di congedo di maternità provoca l'estinzione immediata e irreversibile del diritto all'indennità. Se un'attività lucrativa è ripresa prima che siano trascorse le 14 settimane del congedo di maternità, la madre e il datore di lavoro (se l'attività viene svolta come dipendente) s'impegnano ad informare immediatamente la cassa di compensazione. Le indennità di maternità versate a torto dovranno essere restituite. La violazione intenzionale dell'obbligo d'informare può comportare sanzioni.

La madre e il datore di lavoro dichiarano d'aver preso conoscenza delle disposizioni summenzionate e confermano la veridicità dei dati forniti:

Luogo e data

Firma dell'avente diritto all'indennità o del(la) suo(a) rappresentante

Luogo e data

Firma del datore di lavoro

**Per favore non aggraffare i vostri documenti.**

**Allegati:**

- Copia della carta d'identità o del libretto di famiglia
- Copia dell'atto/degli atti di nascita o del libretto di famiglia

**Se del caso**

- Copia della risoluzione di curatela e una descrizione degli obblighi e dei compiti
- Copia del certificato medico che attesta la durata effettiva della gravidanza (se la nascita è avvenuta prima della 40<sup>a</sup> settimana di gravidanza e la madre non era assicurata ininterrottamente all'AVS svizzera durante i 9 mesi precedenti il parto)
- Originale dell'attestazione dei periodi contributivi e di occupazione nello Stato dell'UE o dell'AELS (modulo E104)
- Copia della decisione relativa ai contributi della cassa di compensazione (per le lavoratrici indipendenti)
- Copia dei conteggi delle indennità giornaliere in caso d'infortunio o di malattia dall'inizio dell'incapacità al lavoro
- Copia dei conteggi AD precedenti il parto
- Modulo Attestazione del datore di lavoro (modulo 318.752)
- Richiesta di versamento dell'indennità di maternità a terzi (modulo 318.182)