

Fattura indennità al datore di lavoro



Data della fattura

Persona assicurata

Cognome, nome

Numero AVS (756.xxxx.xxxx.xx)

Via, n°

NAP, luogo

Emissente della fattura

Cognome, nome (nel caso in cui non sia la persona assicurata)

E-Mail, n° telefono (in caso di domande)

Via, n°

NAP, luogo

Conteggio

GLN (se a disposizione)

Numero della comunicazione o della decisione

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x)

Cognome e nome dell'intestatario del conto (nel caso in cui

non sia l'emittente della fattura)

Via, n° dell'intestatario del conto

NAP, luogo dell'intestatario del conto

Con questa fattura può essere conteggiata una delle seguenti indennità:

1. Indennità per un maggior bisogno di assistenza da parte del datore di lavoro durante un provvedimento di reinserimento, una prima formazione o una rifomazione professionale
2. Indennità per sopperire all'aumento dei contributi del datore di lavoro durante un impiego regolare o in caso di assunzione di personale
3. Indennità per il datore di lavoro per l'acquisto di attrezzature, materiali o indumenti di lavoro durante una riformazione professionale
4. Assegno per il periodo d'introduzione

1. Indennità per un maggior bisogno di assistenza

Indennità dell'AI durante i seguenti provvedimenti AI in azienda:				
<input type="checkbox"/> Contributo per un maggior bisogno di assistenza durante un provvedimento di reinserimento in azienda				
<input type="checkbox"/> Indennità per un maggior bisogno di assistenza durante la consulenza e l'accompagnamento				
Periodo di fatturazione (al mese)	Numero di giorni fatturabili	Cifra tariffale	Importo in CHF	Totale in CHF
		907.090		
		907.090		
		907.090		

Totale in CHF

2. Indennità per sopperire all'aumento dei contributi

Indennità da parte dell'AI quale <input type="checkbox"/> impiego regolare <input type="checkbox"/> assunzione di personale		Genere dell'aumento dei contributi <input type="checkbox"/> Previdenza professionale, nome dell'istituto di previdenza: <input type="checkbox"/> Indennità giornaliera di malattia, nome dell'assicurazione:		
Forfait giornaliero	Numero di giorni fatturabili	Cifra tariffale	Importo in CHF	Totale in CHF
Aziende con fino a 50 dipendenti		907.090	48.00	
Aziende con più di 50 dipendenti		907.090	34.00	

Totale in CHF _____

3. Indennità per l'acquisto di materiale di lavoro durante una riformazione professionale

Data della prestazione fornita o periodo di fatturazione	Descrizione della prestazione fornita	Cifra tariffale	Numero delle unità di indennità	Totale in CHF
		907.091		
		907.091		
		907.091		

Totale in CHF _____

4. Assegno per il periodo d'introduzione

Periodo d'introduzione o periodo di fatturazione	Numero di mesi, giorni o ore fatturabili	Cifra tariffale	Importo in CHF	Totale in CHF
		907.090		
		907.090		
		907.090		

Totale in CHF _____

5. Indennità per danni presso l'impresa

Data della fattura	Descrizione del sinistro	Cifra tariffale	Totale in CHF
		907.090	

Totale in CHF _____

Osservazioni/aggiunte

Voglia inviare questo formulario all'Ufficio AI competente.