

## Richiesta d'indennità di paternità – Assicurazione paternità

La richiesta va inoltrata quando si è fruito dell'intero congedo di paternità o allo scadere del termine quadro. L'indennità di paternità viene corrisposta solo per i giorni di congedo effettivamente presi entro il termine quadro. Il termine quadro decorre dal giorno della nascita del figlio e termina dopo sei mesi.

### Datore di lavoro

N° di affiliato : .....

Nome dell'impresa : .....

### Dati relativi al padre o alla moglie della madre

N° AVS : .....

Cognome e nome : .....

Data di nascita : .....

Nazionalità : .....

Stato civile : .....

Indirizzo : .....

Tel. Privato : .....

Permesso di lavoro :  B  C  F  G  L  N  S  Altro .....

Esiste una curatela? :  Sì  No

### Figlio/i che dà/danno diritto ad un'indennità di paternità

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Domicilio del figlio .....

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Domicilio del figlio .....

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Domicilio del figlio .....

**Indicazioni sulla durata di assicurazione del padre o della moglie della madre**

---

**Ha vissuto fuori dalla Svizzera nei 9 mesi precedenti la nascita del figlio?**

Sì  No

Se sì, dal ..... al ..... Stato .....

(giorno, mese, anno)

(giorno, mese, anno)

**Al momento della nascita del figlio o nei 9 mesi precedenti ha lavorato al di fuori della Svizzera in uno Stato dell'UE o dell'AELS?**

Sì  No

Se sì, dal ..... al ..... Stato .....

(giorno, mese, anno)

(giorno, mese, anno)

Nome e indirizzo del datore di lavoro: .....

**Indicazioni sull'attività lucrativa**

---

**Ha esercitato un'attività lucrativa al momento della nascita del figlio?**

Sì

Nome e indirizzo del datore di lavoro: .....

Durata del rapporto di lavoro: .....

No

Durante quale periodo era senza attività lucrativa? Dal ..... al .....

**Ha esercitato un'attività indipendente al momento della nascita del figlio?**

Sì  No

Cassa di compensazione AVS: .....

La richiesta è da inoltrare alla cassa di compensazione presso la quale versa i contributi AVS come persona indipendente.

**Aveva altri datori di lavoro al momento della nascita del figlio?**

Sì  No Quanti? .....

1. Nome e indirizzo del datore di lavoro: .....

2. Nome e indirizzo del datore di lavoro: .....

3. Nome e indirizzo del datore di lavoro: .....

**Ha fatto la richiesta presso un'altra cassa di compensazione AVS?**

Sì  No

Nome e indirizzo della cassa AVS: .....

**Al momento della nascita del figlio o nei 9 mesi precedenti era parzialmente o totalmente inabile al lavoro?**

Sì  No

Se sì, a causa di:  Malattia  
 Infortunio

**Ha percepito un'indennità giornaliera durante il congedo di paternità?**

Sì  No

Nome e indirizzo dell'assicurazione malattia o infortuni: .....

**Durante i nove mesi precedenti la nascita del figlio o nei sei mesi successivi era disoccupato/a?**

Sì  No

Se sì, dal ..... al .....  
(giorno, mese, anno) (giorno, mese, anno)

Nome e indirizzo della cassa di disoccupazione: .....  
.....

**Dichiarazione del salario (da compilare dal datore di lavoro)**

Indicare il salario soggetto all'AVS percepito dal/dalla dipendente prima della nascita del figlio.

	<b>Per mese</b>	<b>Per anno</b>
Salario lordo assoggettato AVS (13esima non inclusa)		
13esima		
Indennità per vacanze / giorni festivi		
Altre retribuzioni (gratificazioni, premio, bonus)		
Altri supplementi		
<b>TOTALE</b>		

Salario soggetto a contributi AVS dei 12 mesi precedenti la nascita del figlio (senza le indennità giornaliere dell'AINF o dell'AMal)			Assenze a causa di malattia o d'infortunio (specificare M=malattia / I=Infortunio)	
Mese	Anno .....	Anno .....	Dal	Al
Gennaio				
Febbraio				
Marzo				
Aprile				
Maggio				
Giugno				
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				
Dicembre				

Si tratta di un guadagno intermedio?  Sì  No

La persona che esercita l'attività lucrativa è soggetta all'imposta alla fonte?  Sì  No

**Osservazioni:**

HOTELA si riserva il diritto di richiedere delle copie delle buste paga e verificare il salario dichiarato in seguito al conguaglio finale. Le eventuali differenze constatate potranno essere messe a carico del datore di lavoro o del/della dipendente.

**Giorni di congedo di paternità**

Il congedo di paternità è stato fruito interamente?  Sì  No

Come è stato fruito il congedo di paternità?  in blocco  
 in blocchi settimanali  
 in singoli giorni

Vogliate indicare i giorni di congedo di paternità presi (al massimo 10 giorni lavorativi).

giorno   mese   anno	giorno   mese   anno

**Da compilare soltanto per i lavoratori a tempo parziale che non hanno fruito dell'intero congedo.**

Grado d'occupazione in %..... Numero di giorni lavorativi alla settimana in caso di attività a tempo pieno .....

Numero di giorni di congedo presi ..... Numero di giorni lavorativi normali.....

Se il congedo di paternità è stato fruito soltanto in parte (meno di dieci giorni lavorativi), la richiesta d'indennità di paternità può essere inoltrata soltanto allo scadere del termine quadro (sei mesi dopo la nascita del figlio).

**Modalità di versamento**

L'indennità di paternità va versata:  al datore di lavoro (contratto di lavoro valido durante il congedo di paternità)  
 direttamente al padre o alla moglie della madre  
 (senza attività lucrativa o disoccupato/a)

**Indirizzo bancario o postale per il pagamento dell'indennità di paternità**

Banca/ CCP : .....

IBAN : .....

Titolare del conto : .....

Località : .....

**Osservazioni**

.....

.....

.....

## Attestazione

---

L'indennità di paternità viene corrisposta solo per i giorni di congedo effettivamente presi entro il termine quadro dei sei mesi, che decorre dal giorno della nascita del figlio. L'indennità di paternità è pagata sotto forma di versamento unico soltanto dopo la fruizione di tutti i giorni di congedo di paternità. Se il diritto si estingue prima della fruizione di tutti i giorni di congedo, per esempio in seguito alla scadenza del termine quadro, l'indennità viene corrisposta soltanto per i giorni di congedo presi. Le indennità percepite indebitamente vanno rimborsate. La violazione internazionale dell'obbligo d'informare può comportare sanzioni. Le persone sottoscrittrici dichiarano d'aver preso conoscenza delle disposizioni summenzionate e confermano la veridicità dei dati forniti.

Luogo e data

Firma del padre / della moglie della madre /  
del rappresentante legale

.....

.....

Luogo e data

Timbro e firma del datore di lavoro

.....

.....

## Documenti da allegare alla domanda

Figlio riconosciuto alla nascita:	La copia dell'atto di nascita ufficiale o il certificato di famiglia
Figlio riconosciuto dopo la nascita ed entro i 6 mesi:	La copia della dichiarazione di riconoscimento
La nascita del figlio è avvenuta prima della 40a settimana di gravidanza e nei 9 mesi precedenti la nascita la persona non è stata ininterrottamente assicurato presso l'AVS svizzera:	Il certificato medico indicando la durata effettiva della gravidanza
Matrimonio tra persone dello stesso sesso (moglie della madre):	La copia dell'atto di matrimonio
La persona esercita un'attività lucrativa:	La copia delle buste paga dei 12 mesi precedenti la nascita
La persona esercita un'attività indipendente:	La copia della decisione relativa ai contributi AVS della cassa di compensazione
La persona è sotto curatela:	La copia dell'atto ufficiale
La persona possiede un permesso di soggiorno:	La copia del permesso di soggiorno
La persona percepisce delle indennità della cassa di disoccupazione:	La copia dei conteggi della cassa disoccupazione e un attestato della cassa di disoccupazione indicando i giorni di congedo presi
La persona percepisce un'indennità giornaliera di malattia o infortunio:	La copia dei conteggi d'indennità giornaliera di malattia o infortunio dall' inizio dell'incapacità lavorativa
La persona esercita un'attività lucrativa presso diversi datori di lavoro:	Il foglio complementare alla domanda d'indennità compilato da ogni datore di lavoro
La persona non era né in disoccupazione, né salariata, né inabile al lavoro al momento della nascita:	Il formulario «attestazione del datore di lavoro» compilato e firmato da ogni datore di lavoro presso il quale ha lavorato durante i due ultimi anni precedenti la nascita