

Vi rendiamo attenti che la versione dei fatti ci permetterà di valutare un'eventuale sospensione temporanea dal diritto alle indennità secondo la vigente legge federale sull'assicurazione contro la disoccupazione (LADI). Più sarà dettagliata e precisa, più sarà preciso l'esame del suo incarto.

☐ allego presa di posizione scritta a computer **datata e firmata** e ho compilato la **parte posteriore** del presente modulo.

[illegible]

Scegliere una delle due affermazioni

- ☐ allego certificato medico in cui si evince che un medico mi ha consigliato di licenziarmi (richiedere certificato medico apposito allo sportello)
- ☐ nessun medico mi ha consigliato di licenziarmi, ho deciso per conto mio

Importante:

La invitiamo a leggere, completare e firmare la seguente dichiarazione, rammentandole che la sua versione ci permetterà di valutare un'eventuale sospensione temporanea dal diritto alle indennità secondo la vigente legge federale sull'assicurazione contro la disoccupazione (LADI).

Dichiarazione

Io
sottoscritto/a

nome e cognome scritto in stampatello

Scegliere una delle due affermazioni

- ☐ Autorizzo la cassa cantonale a sottoporre la mia presa di posizione e a promuovere degli accertamenti nei confronti del mio ex-datore di lavoro
- ☐ Non autorizzo la cassa cantonale a sottoporre la mia presa di posizione.

Importante:

La informiamo che in ogni caso la Cassa potrà promuovere degli accertamenti nei confronti del ex-datore di lavoro con domande poste come da consuetudine.

Data _____

Firma _____