

**Conferma relativa allo scioglimento del contratto di lavoro al di fuori dell'agricoltura**

Lei vorrebbe percepire in futuro gli assegni familiari di nuovo quale dipendente nell'agricoltura. Al fine di poter giudicare il diritto agli assegni, la preghiamo di trasmetterci il presente modulo debitamente compilato.

Azienda/Datore/datrice di lavoro  
al di fuori dell'agricoltura: .....

Cognome/Nome  
dipendente: .....

No. d'assicurazione: .....

No. di conteggio  
dell'azienda: .....

Nel periodo dal/dall' ..... al/all' .....

il/la suddetto/a dipendente era impiegato presso la nostra azienda.

Vi confermiamo che il rapporto di lavoro è stato sciolto definitivamente in data.....  
.....

Data: .....

.....  
Timbro / Firma del/della datore/datrice di lavoro