



Domanda di differimento del servizio

Per motivi professionali o privati

Utilizzi questo modulo se non puoi adempiere all'obbligo d'impiego o a un periodo d'impiego oggetto di convocazione per uno dei seguenti motivi:

- **perderebbe il posto di lavoro;**
- al momento non è in grado, **per motivi di salute**, di prestare servizio civile;
- prestare servizio civile metterebbe i suoi familiari più stretti o il suo datore di lavoro in una situazione **estremamente difficile;**

Informazioni importanti:

- Invia **subito** la domanda di differimento e i documenti giustificativi al tuo Centro regionale, che provvederà ad esaminare il tutto.
- Finché non verrà emessa una decisione in merito alla tua domanda di differimento, continuano ad applicarsi gli obblighi previsti dalla legge. Ciò significa che, in caso di obbligo di servizio non assolto, deve cercare possibilità d'impiego adeguate o prestare il periodo d'impiego oggetto di convocazione.
- Il differimento del servizio viene solitamente concesso solo per un anno, perché nell'arco di dodici mesi ha abbastanza tempo per organizzarsi e recuperare il periodo d'impiego rinviato entro l'anno successivo.
- Per maggiori informazioni sugli obblighi relativi all'impiego consulta la rubrica il mio E-ZIVI nel portale del servizio civile (www.zivi.admin.ch).
- Tenga presente che per ogni anno in cui non avrà prestato almeno 26 giorni di servizio computabili avendo l'obbligo di prestare servizio dovrà pagare la tassa d'esenzione dall'obbligo militare, che le sarà rimborsata dopo che avrà svolto tutti i giorni di servizio previsti. Con il pagamento della tassa non assolve però l'obbligo di prestare servizio. I servizi differiti devono essere recuperati in ogni caso.

Vedi retro.

1. Richiedente

N. civilista _____

Cognome _____

Nome _____

Via / n. _____

NPA / Località _____

Tel. _____

E-mail _____

2. Differimento di un periodo d'impiego oggetto di convocazione o di un obbligo di servizio

Indicare i propri dati nel riquadro corrispondente (a o b).

a. Periodo d'impiego oggetto di convocazione

Dal _____

Al _____

N. istituto d'impiego _____

Nome istituto d'impiego _____

N. mansionario _____

Denominazione mansionario _____

Nuove date del periodo d'impiego

dal _____ al _____

Allego la convenzione d'impiego

Invierò la convenzione d'impiego entro il _____

b. Obbligo di prestare servizio

Primo periodo d'impiego 26 / 54 giorni di servizio per l'anno civile _____

Periodo d'impiego di lunga durata da prestare entro _____

Periodo d'impiego annuale per l'anno civile _____

L'obbligo di prestare servizio viene recuperato nel periodo

dal _____ al _____

Allego la convenzione d'impiego

Invierò la convenzione d'impiego entro il _____

3. Motivo per cui viene chiesto il differimento del servizio

Motivo per cui viene chiesto il differimento del servizio

Documenti giustificativi richiesti

Rischio di perdita del posto di lavoro

Il datore di lavoro deve consentirle di svolgere i periodi d'impiego. La disdetta del rapporto di lavoro è abusiva se legata al fatto che lei presta servizio civile.

Lettera del datore di lavoro

Motivi di salute

I motivi di salute che le impediscono di svolgere il periodo d'impiego devono essere documentati da un certificato medico. Le segnaliamo che il servizio civile prevede possibilità d'impiego molto diverse e, in teoria, anche chi ha problemi di salute può svolgere un periodo d'impiego.

Certificato medico

Situazione estremamente grave

Per situazione estremamente grave s'intende una situazione di vera e propria difficoltà. Dai documenti giustificativi deve risultare evidente che qualora lei prestasse servizio civile i suoi familiari o il suo datore di lavoro si troverebbero in una situazione di estrema difficoltà.

La situazione di difficoltà che ne deriverebbe deve essere illustrata in maniera chiara e documentata.

4. Motivazione dettagliata della domanda

La motivazione dettagliata è allegata alla presente in un foglio a parte.

5. Allegati

Allego i documenti giustificativi richiesti conformemente al punto 3.

Allego inoltre i seguenti documenti _____

6. Firma

Luogo, data

Firma del richiedente