

I commenti e i punti esclamativi non saranno visualizzati quando il contratto di stage sarà stampato.

Contratto di stage

* Da compilare dall'autorità cantonale

Numero del contratto *

Numero(i) dell'azienda * / /

Numero dell'operatore scolastico *

Formazione professionale di base con attestato federale di capacità

Altra

Le parti sottoscritte stipulano i seguenti accordi

1. Azienda di stage

Ragione sociale	N. tel.
Via	E-mail
NAP/Domicilio	

P. f. inserire il nome completo come nel passaporto o nella carta d'identità

2. Persona in formazione

Cognome	Nome	Data di nascita
Via	Lingua materna: <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> rom.	
NAP/Domicilio	Altra	Sesso: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
N. tel.	Attinenza	N. AVS
Cellulare	Cantone	Permesso per stranieri: <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F
E-mail	Stato	Altra permesso: * <input type="checkbox"/> <small>*dichiarazione obbligatoria, verificare l'obbligo di autorizzazione secondo il diritto degli stranieri.</small>

3. Rappresentanza legale (padre e/o madre o Autorità di protezione dei minori e degli adulti APMA)

Cognome	Nome	Sesso: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
Via	N. tel.	
NAP/Domicilio	E-mail	
Cognome	Nome	Sesso: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
Via	N. tel.	
NAP/Domicilio	E-mail	

Si veda l'ordinanza della formazione professionale di base

4. Denominazione della professione, periodo di stage e durata della formazione, periodo di prova, data della PQ

Professione	Non è di rilievo per tutte le professioni AFC/CFP		A questo proposito si applicano le regole del contratto individuale di lavoro
Ramo/indirizzo/orientamento	Periodo di stage: (giorno/mese/anno) dal	fino al	Data della PQ:
Periodo di stage: (giorno/mese/anno) dal	fino al	Durata del periodo di prova: mesi	
Durata complessiva della formazione: (giorno/mese/anno) dal	fino al	Se la formazione scolastica si svolge durante il periodo di stage, indicarne la percentuale.	
P. f. inserire la durata della formazione, ad es. 01.08.20XX - 31.07.20XX			

5. Dati sull'azienda di stage

Formatrice responsabile/formatore responsabile (eventuali altre persone responsabili si veda al punto 12)	
Cognome	Nome
Professione	E-mail
Numero degli specialisti in azienda, determinante per il numero massimo di persone in formazione.	Percentuale totale di specialisti occupati in azienda, determinante per il numero massimo di persone in formazione.

Luogo della formazione (se non coincide con la sede dell'azienda)

--

6. Operatore della formazione di base a impostazione scolastica

Istituto	N. tel.
Via	E-mail
NAP/Domicilio	

Persona di contatto


Cognome	Nome
Funzione	

La persona in formazione intende conseguire la maturità professionale: sì no

Cognome	Nome
---------	------

Azienda di stage

7. Retribuzione

Stipendio lordo  Nel rispetto di eventuali CCL/CNL o raccomandazioni delle associazioni di categoria

1° anno di formazione fr.	<input type="checkbox"/> al mese	<input type="checkbox"/> alla settimana	<input type="checkbox"/> all'ora	2° anno di formazione fr.	<input type="checkbox"/> al mese	<input type="checkbox"/> alla settimana	<input type="checkbox"/> all'ora
---------------------------	----------------------------------	---	----------------------------------	---------------------------	----------------------------------	---	----------------------------------

Indennità

13° mensilità: sì no (per deduzioni dallo stipendio lordo oltre agli oneri sociali si vedano i punti 11 e 12)

2.5

8. Orario di lavoro

Il tempo di lavoro, compresa la formazione scolastica, comporta

Ore alla settimana: _____ Giorni di lavoro alla settimana: _____

Per la durata massima del lavoro giornaliero, per il lavoro notturno e domenicale così come per l'eventuale lavoro straordinario sono da osservare le disposizioni legali, in particolare la Legge sul lavoro e le relative ordinanze.

Disposizioni particolari

2.4

9. Vacanze

Fino a vent'anni almeno cinque settimane di vacanze pagate all'anno 

Diritto alle vacanze per anno di formazione 1. _____ 2. _____ giorni settimane

2.6

10. Forniture necessarie per la professione

La persona in formazione necessita dei seguenti attrezzi, vestiti di lavoro, ecc.:

Le spese di fornitura sono a carico di azienda di stage persona in formazione/representanza legale

La pulizia dei vestiti di lavoro è assunta da azienda di stage persona in formazione/representanza legale

2.8

11. Assicurazioni

Assicurazione contro gli infortuni
La persona in formazione è assicurata obbligatoriamente in base alla relativa legge (LAINF).
I premi per l'**assicurazione contro gli infortuni professionali** sono assunti dall'azienda di stage.

I premi per l'**assicurazione contro gli infortuni non professionali** sono a carico di _____ % azienda di stage _____ % persona in formazione/representanza legale

Assicurazione d'indennità giornaliera in caso di malattia accordati sì no Se sì: I premi sono a carico di _____ % azienda di stage _____ % persona in formazione/representanza legale
(L'azienda di stage è tenuta a pagare almeno il 50% dei premi assicurativi.)

2.10

12. Allegati al contratto di stage e altri accordi particolari

13. Modifica o scioglimento del contratto di stage

Ogni modifica del contratto di stage necessita dell'approvazione dell'autorità cantonale competente.
Nel caso di scioglimento anticipato del contratto di stage valgono le disposizioni legali.

La collaborazione tra l'operatore della formazione di base a impostazione scolastica e l'azienda di stage viene regolamentata da un contratto stipulato separatamente ai sensi dell'art. 15 OFPr.

2.17

14. Firme

Il presente contratto è allestito in _____ esemplari.

Azienda di stage	Luogo	Data
Operatore della formazione di base a impostazione scolastica	Persona in formazione	
	Rappresentanza legale	

2.1

 Firmare il contratto di stage e inviare tre esemplari all'ufficio cantonale della formazione professionale del suo Cantone. Elenco degli indirizzi: <https://adressen.sdbb.ch/>

15. Approvazione

Se questo contratto eccede 6 mesi e si svolge nell'ambito della formazione professionale di base deve essere approvato dall'autorità cantonale.

Luogo, data, timbro

2.17

Inviare il contratto di stage in tre esemplari all'ufficio cantonale della formazione professionale del suo Cantone. Elenco degli indirizzi: <https://adressen.sdbb.ch/>