

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

Contratto di tirocinio

* Da compilare dall'autorità cantonale

- Formazione professionale di base con attestato federale di capacità
 - Formazione professionale di base con certificato di formazione pratica
 - Formazione professionale di base ridotta
- Altro

Numero del contratto di tirocinio *

Numero dell'azienda formatrice* / /

Le parti sottoscritte stipulano i seguenti accordi:

1. Azienda formatrice

Ragione sociale N. tel.

Via E-mail

NAP/Domicilio

2. Persona in formazione

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

Cognome Nome Data di nascita

Via Lingua materna: i d f rom.

NAP/Domicilio Altro

Sesso: m f

N. tel. Attenenza N. AVS

Cellulare Cantone Permessi per stranieri: C B F

E-mail Stato Altro permesso: * *dichiarazione obbligatoria, verificare l'obbligo di autorizzazione secondo il diritto degli stranieri.

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

Cognome Nome Sesso: m f

Via N. tel.

NAP/Domicilio E-mail

4. Denominazione della professione, periodo, tempo di prova

Cognome Nome Sesso: m f

Via N. tel.

NAP/Domicilio E-mail

Professione **Non è di rilievo per tutte le professioni AFC/CFP**

Indirizzo/Ramo/Orientamento **!** Profilo

Periodo della formazione (giorno, mese, anno): dal _____ fino al _____ compreso **!** Durata del tempo di prova (da 1 a 3 mesi): _____ mesi

5. Dati sull'azienda formatrice

Formatore responsabile in azienda

Cognome Nome Data di nascita

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)

La formazione avviene in una rete di aziende formatrici: sì no

6. Formazione scolastica

Scuola professionale da frequentare (riservate modifiche da parte dell'autorità cantonale) Scuola professionale Lingua d'insegnamento: i d f

La persona in formazione frequenta i corsi per la maturità professionale, se soddisfa le condizioni di ammissione: sì no **!** **In accordo con l'azienda formatrice**

Le spese relative alla frequenza della scuola professionale sono a carico di:

Spese di viaggio	Vitto	Alloggio	Materiale scolastico	Apparecchi elettronici
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

azienda formatrice
persona in formazione/rappresentanza legale

Disposizioni particolari

Rimandi alla «Guida del tirocinio»
 2.1
 2.1
 2.14
 3.1.2
 1.3
 2.2
 2.3
 3.1
 1.5
 3.3

Cognome																	
Nome																	
Azienda formatrice																	
7. Retribuzione	<p>Stipendio lordo Nel rispetto di eventuali CCL/CNL o raccomandazioni delle associazioni di categoria</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1° anno di formazione fr.</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> al mese</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> alla settimana</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> all'ora</td> <td style="width: 25%;">3° anno di formazione fr.</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> al mese</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> alla settimana</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> all'ora</td> </tr> <tr> <td>2° anno di formazione fr.</td> <td><input type="checkbox"/> al mese</td> <td><input type="checkbox"/> alla settimana</td> <td><input type="checkbox"/> all'ora</td> <td>4° anno di formazione fr.</td> <td><input type="checkbox"/> al mese</td> <td><input type="checkbox"/> alla settimana</td> <td><input type="checkbox"/> all'ora</td> </tr> </table> <p>Indennità</p> <p>13° mensilità: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (per deduzioni dallo stipendio lordo oltre agli oneri sociali si vedano i punti 11 e 12)</p>	1° anno di formazione fr.	<input type="checkbox"/> al mese	<input type="checkbox"/> alla settimana	<input type="checkbox"/> all'ora	3° 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	4° anno di formazione fr.	<input type="checkbox"/> al mese	<input type="checkbox"/> alla settimana	<input type="checkbox"/> all'ora
1° anno di formazione fr.	<input type="checkbox"/> al mese	<input type="checkbox"/> alla settimana	<input type="checkbox"/> all'ora	3° 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	4° anno di formazione fr.	<input type="checkbox"/> al mese	<input type="checkbox"/> alla settimana	<input type="checkbox"/> all'ora										
8. Orario di lavoro	<p>Il tempo di lavoro, compresa la formazione scolastica, comporta</p> <p>Ore alla settimana: _____ Giorni di lavoro alla settimana: _____</p> <p>Un giorno o una mezza giornata di scuola equivalgono a un giorno risp. a una mezza giornata di lavoro.</p> <p>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.</p> <p>Disposizioni particolari</p>																
9. Vacanze	<p>Diritto alle vacanze per anno di formazione</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">1.</td> <td style="width: 20%;">2.</td> <td style="width: 20%;">3.</td> <td style="width: 20%;">4.</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> giorni <input type="checkbox"/> settimane</td> </tr> </table>	1.	2.	3.	4.	<input type="checkbox"/> giorni <input type="checkbox"/> settimane											
1.	2.	3.	4.	<input type="checkbox"/> giorni <input type="checkbox"/> settimane													
10. Forniture necessarie per la professione	<p>La persona in formazione necessita dei seguenti attrezzi, vestiti di lavoro, ecc.:</p> <p>Le spese di fornitura sono a carico di <input type="checkbox"/> azienda formatrice <input type="checkbox"/> persona in formazione/representanza legale</p> <p>La pulizia dei vestiti di lavoro è assunta da <input type="checkbox"/> azienda formatrice <input type="checkbox"/> persona in formazione/representanza legale</p> <p>Le spese per i dispositivi di protezione individuale (DPI) non sono a carico della persona in formazione. (art. 90 OPI)</p>																
11. Assicurazioni	<p>Assicurazione contro gli infortuni</p> <p>La persona in formazione è assicurata obbligatoriamente in base alla relativa legge (LAINF)</p> <p>I premi per l'assicurazione contro gli infortuni professionali sono assunti dall'azienda formatrice.</p> <p>I premi per l'assicurazione contro gli infortuni non professionali sono a carico di _____ % azienda formatrice _____ % persona in formazione/representanza legale</p> <p>Assicurazione d'indennità giornaliera in caso di malattia accordati <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Se sì: I premi sono a carico di _____ % azienda formatrice _____ % persona in formazione/representanza legale (L'azienda è tenuta a pagare almeno il 50% dei premi assicurativi.)</p>																
12. Allegati al contratto di tirocinio e altri accordi particolari	<p>_____</p>																
13. Modifica o scioglimento del contratto di tirocinio	<p>Ogni modifica del contratto di tirocinio necessita dell'approvazione dell'autorità cantonale.</p> <p>Nel caso di scioglimento anticipato del contratto di tirocinio valgono le disposizioni legali.</p>																
14. Firme	<p>Il presente contratto è allestito in _____ esemplari.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Luogo</td> <td style="width: 50%;">Data</td> </tr> <tr> <td>Azienda formatrice (nel caso di rete di aziende formatrici, azienda di riferimento).</td> <td>Persona in formazione</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Rappresentanza legale</td> </tr> </table>	Luogo	Data	Azienda formatrice (nel caso di rete di aziende formatrici, azienda di riferimento).	Persona in formazione		Rappresentanza legale										
Luogo	Data																
Azienda formatrice (nel caso di rete di aziende formatrici, azienda di riferimento).	Persona in formazione																
	Rappresentanza legale																
15. Approvazione	<p>L'autorità cantonale approva il presente contratto.</p> <p>Luogo, data, timbro</p> <p style="text-align: center;"> Firmare il contratto di tirocinio e inviare tre esemplari all'ufficio cantonale della formazione professionale del suo Cantone. Elenco indirizzi: https://adressen.sdbb.ch/</p>																

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



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