

Contratto di stage

* 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

Altra

Numero del contratto di stage*

Numero dell'azienda di stage* / /

Numero dell'operatore scolastico*

Le parti sottoscritte stipulano i seguenti accordi:

1. Azienda di stage

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

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		<input type="checkbox"/> Altra
		Sesso: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
N. tel.	E-mail	N. AVS
Attinenza	Cantone	Stato
		Permesso per stranieri: <input type="checkbox"/> Permesso C <input type="checkbox"/> Altro permesso*

* dichiarare obbligatoriamente (Presuppone la relativa domanda alla Sezione degli stranieri)

3. Rappresentanza legale (padre e/o madre o autorità tutoria)

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

4. Denominazione della professione, periodo di stage, tempo di prova, periodo complessivo della formazione, fine della formazione, data della PQ

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

5. Dati sull'azienda di stage

Professione/Profilo			
Indirizzo/Ramo			
Periodo di stage: (giorno/mese/anno) dal	fino al	Data della PQ:	Durata del periodo di prova: mesi
Periodo complessivo della formazione: (giorno/mese/anno) dal	fino al	Se la formazione scolastica si svolge durante il periodo di stage, indicarne la percentuale.	

Formatore responsabile (si veda anche al punto 12)

Cognome	Nome
Professione	Data di nascita
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	Salario lordo		
	Fr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> al mese	<input type="checkbox"/> alla settimana <input type="checkbox"/> all'ora
	Indennità <input type="text"/>		
	Parte della 13a 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)		
8. Orario di lavoro	Il tempo di lavoro, compresa la formazione scolastica, comporta		
	Ore alla settimana: <input type="text"/>	Giorni di lavoro alla settimana: <input type="text"/>	
	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 <input type="text"/>		
9. Vacanze	Diritto alle vacanze in settimane durante il periodo di stage: <input type="text"/>		
10. Forniture necessarie per la professione	La persona in formazione necessita dei seguenti attrezzi, vestiti di lavoro: <input type="text"/>		
	Le spese di fornitura sono a carico di <input type="checkbox"/>	azienda di stage <input type="checkbox"/>	persona in formazione / rappresentanza legale <input type="checkbox"/>
		La pulizia dei vestiti di lavoro è assunta da <input type="checkbox"/>	azienda di stage <input type="checkbox"/>
			persona in formazione / rappresentanza legale <input type="checkbox"/>
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 <input type="text"/>	% azienda di stage	<input type="text"/> % persona in formazione / rappresentanza legale
	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 <input type="text"/>	% azienda di stage <input type="text"/> % persona in formazione / rappresentanza legale
	(L'azienda è tenuta a pagare almeno il 50% dei premi assicurativi.)		
12. Allegati al contratto di stage e altri accordi particolari	<input type="text"/>		
13. Modifiche della durata dello stage o scioglimento del contratto	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 federali.		
	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.		
14. Firme	Il presente contratto è allestito in <input type="text"/> esemplari.		Luogo <input type="text"/>
	Azienda di stage <input type="text"/>		Persona in formazione <input type="text"/>
	Operatore della formazione scolastica di base <input type="text"/>		Rappresentanza legale <input type="text"/>
15. Approvazione	Se questo contratto eccede 6 mesi, deve essere approvato dall'autorità cantonale.		
	Luogo, data, timbro <input type="text"/>		