

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	

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:	<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:
E-mail	Stato	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F
		* <input type="checkbox"/> Altro permesso: <input type="checkbox"/> *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: <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

Non è di rilievo per tutte le professioni AFC/CFP

A questo proposito si applicano le regole del contratto individuale di lavoro

Professione	Profilo
Ramo/indirizzo/orientamento	Periodo di stage: (giorno/mese/anno) dal _____ fino al _____
Periodo di stage: (giorno/mese/anno) dal _____ fino al _____	Data della PQ: _____
Durata complessiva della formazione: (giorno/mese/anno) dal _____ fino al _____	Durata del periodo di prova: _____ mesi

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	<p>Stipendio lordo Nel rispetto di eventuali CCL/CNL o raccomandazioni delle associazioni di categoria</p> <p>1° anno di formazione fr. <input type="text"/> al mese <input type="checkbox"/> alla settimana <input type="checkbox"/> all'ora <input type="checkbox"/> 2° anno di formazione fr. <input type="text"/> al mese <input type="checkbox"/> alla settimana <input type="checkbox"/> all'ora <input type="checkbox"/></p> <p>Indennità <input type="text"/></p> <p>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)</p>						
8. Orario di lavoro	<p>Il tempo di lavoro, compresa la formazione scolastica, comporta</p> <p>Ore alla settimana: <input type="text"/> Giorni di lavoro alla settimana: <input type="text"/></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 <input type="text"/></p>						
9. Vacanze	<p>Fino a vent'anni almeno cinque settimane di vacanze pagate all'anno </p> <p>Diritto alle vacanze per anno di formazione 1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> giorni <input type="checkbox"/> settimane</p>						
10. Forniture necessarie per la professione	<p>La persona in formazione necessita dei seguenti attrezzi, vestiti di lavoro, ecc.: <input type="text"/></p> <p>Le spese di fornitura sono a carico di <input type="checkbox"/> azienda di stage <input type="checkbox"/> persona in formazione/representanza legale</p> <p>La pulizia dei vestiti di lavoro è assunta da <input type="checkbox"/> azienda di stage <input type="checkbox"/> persona in formazione/representanza legale</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 di stage.</p> <p>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/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 <input type="text"/> % azienda di stage <input type="text"/> % persona in formazione/representanza legale</p> <p>(L'azienda di stage è tenuta a pagare almeno il 50% dei premi assicurativi.)</p>						
12. Allegati al contratto di stage e altri accordi particolari	<input type="text"/>						
13. Modifica o scioglimento del contratto di stage	<p>Ogni modifica del contratto di stage necessita dell'approvazione dell'autorità cantonale competente.</p> <p>Nel caso di scioglimento anticipato del contratto di stage valgono le disposizioni legali.</p> <p>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.</p>						
14. Firme	<p>Il presente contratto è allestito in <input type="text"/> esemplari.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Luogo</td> <td style="width: 50%;">Data</td> </tr> <tr> <td>Azienda di stage</td> <td>Persona in formazione</td> </tr> <tr> <td>Operatore della formazione di base a impostazione scolastica</td> <td>Rappresentanza legale</td> </tr> </table>	Luogo	Data	Azienda di stage	Persona in formazione	Operatore della formazione di base a impostazione scolastica	Rappresentanza legale
Luogo	Data						
Azienda di stage	Persona in formazione						
Operatore della formazione di base a impostazione scolastica	Rappresentanza legale						
15. Approvazione	<p>Se questo contratto eccede 6 mesi e si svolge nell'ambito della formazione professionale di base deve essere approvato dall'autorità cantonale.</p> <p>Luogo, data, timbro <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;"> Verificate presso l'ufficio cantonale della formazione professionale quante copie del contratto di stage devono essere presentate. Elenco degli indirizzi: https://adressen.sdbb.ch/</p>						