



**commissione paritetica  
cantonale**

**dell'edilizia e del genio civile  
del Cantone Ticino**



Viale Portone 4  
casella postale 1220/1319  
CH-6500 Bellinzona  
tel. +41 91 821 10 60  
fax +41 91 821 10 99  
info@cpcedilizia.ch  
www.cpcedilizia.ch

## **Modulo per la richiesta di prestazioni al fondo per la formazione professionale (FFP-CPC)**

### **Dati del partecipante**

Cognome e nome: .....

Data di nascita: ..... n. AVS: .....

Indirizzo: .....

NAP, località: .....

N. tel.: ..... e-mail: .....

Nome della banca: .....

N. IBAN: ..... Clearing: .....

### **Dati del datore di lavoro**

Ditta: .....

Indirizzo: .....

NAP, località: .....

N. tel.: ..... e-mail: .....

Nome della  
banca: .....

N. IBAN: ..... Clearing: .....

### **Dati relativi al corso**

Centro di formazione : ☐ CFP SSIC-TI ☐ ECAP-UNIA ☐ CF OCST

Denominazione corso : .....

Durata del corso : .....

### Informazioni necessarie per la verifica al diritto alle prestazioni

Data inizio attività presso l'ultimo datore di lavoro:

La tassa di iscrizione al corso è a carico

☐ della ditta

☐ del lavoratore

Chi ha subito la perdita di guadagno durante l'assenza dal cantiere per la partecipazione al corso?

☐ la ditta

☐ il lavoratore

Durante i 6 mesi precedenti l'inizio del corso è stato trattenuto il contributo professionale a carico dei lavoratori dell'1% senza interruzioni?

☐ Sì

☐ NO

Negli ultimi 6 mesi vi sono state delle assenze del lavoratore con relativa interruzione della trattenuta sopra indicata?

☐ Sì

☐ NO

In caso di risposta affermativa a quest'ultima domanda indicare il motivo dell'assenza ed il numero di giorni di assenza per ogni mese:

### Osservazioni

Luogo e data:

Timbro e firma dell'impresa:

Firma del lavoratore:

Si dichiara l'esattezza dei dati sopra indicati. La scrivente Commissione potrà in ogni momento verificare la correttezza delle informazioni.