



**commissione paritetica
cantonale**

delle vetrerie



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:

Dati del datore di lavoro

Ditta:

Indirizzo:

NAP, località:

N. tel.:

e-mail:

Nome della banca:

N. IBAN:

Dati relativi al corso

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

Denominazione corso:

Durata del corso:

Data dell'esame:

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 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.