

**COMMISSIONE PROFESSIONALE PARITETICA CANTONALE PER GLI  
INGEGNERI, GLI ARCHITETTI E PROFESSIONI AFFINI**

Corso Elvezia 16, CP 1269, 6901 Lugano

Tel 091 911 51 13 fax 091 911 51 12 - info@cpcpia.ch

**Modulo per la richiesta di prestazioni finanziarie a sostegno della formazione  
professionale continua**

**Dati del partecipante**

Cognome e  
nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Nr. AVS: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

NPA, città: \_\_\_\_\_

Nr. Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome della  
Banca: \_\_\_\_\_

Nr. IBAN: \_\_\_\_\_ Clearing: \_\_\_\_\_

**Dati del datore di lavoro**

Ditta: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

NPA, città: \_\_\_\_\_

Affiliazione:  ASIAT  Individuale  Nessun'affiliazione

Nr. Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome della  
banca: \_\_\_\_\_

Nr. IBAN: \_\_\_\_\_ Clearing: \_\_\_\_\_

**Dati relativi al corso**

Centro di formazione: \_\_\_\_\_

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  dello studio  del dipendente

Chi ha subito la perdita di guadagno durante l'assenza dal lavoro per la partecipazione al corso?  lo studio  il dipendente

Durante i 6 mesi precedenti l'inizio del corso è stato trattenuto il contributo professionale a carico dei lavoratori dello 0.4% 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 dello studio:

Firma del lavoratore:

---

---

---

---

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