|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Contratto di stage** | \*Da compilare dall'autorità cantonale |
|  | [ ]  Formazione professionale di base con attestato federale di capacita[ ]  Formazione professionale di base con attestato federale di capacita e maturità professionale | Numero di contratto di stage\*       |
|  | Numero dell'azienda di stage\*       |
|  | [ ]  | Altra       | 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:[ ]  i [ ]  t [ ]  f [ ]  rom |
|  | NAP/Domicilio       | [ ]  | Altra       |
|  |  | Sesso: [ ]  m [ ]  f |
|  | N. tel.       | E-mail       | N. AVS       |
|  | Attinenza       | Cantone       | Stato      | Permesso per stranieri:[ ]  Permesso C | [ ]  | Altro permesso\*       |
|  |  | \*dichiarare obbligatoriamente (Presuppone la relativa domanda alla Sezione degli stranieri) |
| **3. Rappresentanza legale (autorità tutoria)** | Cognome       | Nome       |
| Via       | Sesso: [ ]  m [ ]  f |
| NAP/Domicilio       | N. tel.       |
|  |  |
| **4. Operatore della formazione di base a impostazione scolastica** | Istituto       | N. tel.       |
| Via       | E-mail      |
| NAP/Domicilio       |
|  |  |
|  | **Persona di contatto** |
|  | Cognome       | Nome       |
|  | Funzione       |
|  |  |
| **5. Denominazione della professione, periodo di stage, tempo di prova, periodo complessivo della formazione, fine della formazione, data della PQ** | 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       | Percentuale di occupazione(Modello 3+1) |       |  |
| **6. Dati sull'azienda di stage** | **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) |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Contratto di stage, pag. 2**7. Retribuzione** | **Salario Lordo** |
|  | Fr.       al mese |  |
|  | Indennità       |
|  | Parte della 13a mensilità: | [ ]  sì [ ]  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:       | Giorni di lavoro alla settimana:       |
|  | 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       |
|  |  |
| **9. Vacanze** | Diritto alle vacanze in settimane durante il periodo di stage: |       |  |
| **10. Forniture necessarie per la professione** | La persona in formazione necessita dei seguenti vestiti di lavoro, ecc.: |
|       |
|  | Le spese di fornitura sono a carico di | [ ] azienda di stage | [ ] persona in formazione / rappresentanza legale | La pulizia dei vestiti di lavoro è assunta da | [ ] azienda di stage | [ ] persona in formazione / rappresentanza legale |
|  | Le spese di fornitura della documentazione dell'apprendimento e delle prestazioni sono a carico dell'azienda di stage.  |
| **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 |       % | azienda di stage |       % | persona in formazione / rappresentanza legale |
|  |  |  |  |  |
|  | **Assicurazione d'indennità giornaliera in caso di malattia** accordati [ ]  sì [ ]  no Se sì: I premi sono a carico di |       % | azienda di stage |       % | 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** |       |
|  |       |
|  |  |
| **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. |
| **14. Firme delle parti contraenti** | Il presente contratto è allestito in  | 4 | esemplari. | Luogo       | Data       |
| 1. Azienda di stage      | 2. Persona in formazione      |
|  | 4. Operatore della formazione scolastica di base      | 3. Rappresentanza legale      |
|  | Questo contratto deve essere approvato dall'autorità cantonale. |
| **15. Approvazione dall'** **Ufficio per la formazione professionale del cantone dei Grigioni** |
| Luogo, data, timbro      |