

1. Dati del partecipante al corso (indirizzo privato)

Le direttive aiutano a compilare correttamente la presente richiesta. www.consimo.ch/fr/pb/formulaires/

Per il richiedente

N. assicurato 756.

Cognome Nome

Data di nascita (giorno/mese/anno) / / Nazionalità

Via N.

NPA Località..... Cantone/Paese

In caso di lavoro a tempo parziale 70 -100% 60% 50% 40% 20% Altro%

Denominazione professione

Percepisce prestazioni dalle ass. sociali (ad es. AD, AI o SUVA)? Sì No

Se sì è obbligatorio allegare la copia dei relativi conteggi.

Solo per gli apprendisti

Inizio apprendistato (giorno/mese/anno)/...../..... Fine apprendistato (giorno/mese/anno)/...../.....

Tipo di apprendistato:

AFC ISI Apprend. suppl./2° apprend. Form. prof. non formalizzata (art. 17 cpv. 5 LFPr)

2. Dati relativi a corso/esame

Per il richiedente

Denominazione esatta del corso / dell'esame

Numero del corso Fornitore di corsi

Luogo di formazione

Inizio del corso (giorno/mese/anno)...../...../..... Fine del corso...../...../.....

Durata del corso ore o giorni

Esame ore..... o giorni

Non per gli apprendisti

3. Durata dei contributi del partecipante al Parifonds Bau

Contributi al Parifonds Bau versati fino alla fine del corso:
(formazioni normali: un anno prima dell'inizio del corso; formazioni per quadri: due anni prima dell'inizio del corso)

Dal (giorno/mese/anno)/...../..... al/...../.....

Lacune contributive al Parifonds Bau prima dell'inizio del corso:

Dal (giorno/mese/anno)/...../..... al/...../..... Motivo

4. Recapito di pagamento

Versamento a: Relazione bancaria standard del datore di lavoro (non inserire l'IBAN)

Relazione bancaria individuale del datore di lavoro (inserire l'IBAN)

Dipendente (inserire l'IBAN)

N. IBAN: CH _ _ _ _ _

5. Dati sul datore di lavoro

Per il datore di lavoro

Numero cliente Parifonds Bau Nome della persona di contatto

Indirizzo e-mail

Luogo, data

Timbro e firma del richiedente

Giustificativi da fornire dal richiedente:

occorre allegare la fattura della formazione o del corso, gli apprendisti devono allegare la convocazione al corso, per i corsi OAut va allegato l'attestato ASA

Il modulo di richiesta va inviato a: Parifonds Bau, Sumatrastrasse 15, casella postale 16, 8042 Zurigo.