

Via Lugano 4  
6501 Bellinzona

telefono +41 91 814 55 00  
e-mail di-sp.migrazione@ti.ch

**Ufficio della migrazione**

**Via Lugano 4**

**6501 Bellinzona**

## **Notifica di inizio rapporto d'impiego per titolari di un permesso di formazione/studio L o B**

### **Generalità della persona straniera**

N. SIMIC:

vedi su libretto per stranieri

Numero assicurato:

se disponibile

Cognome(i):

Nome(i):

Data di nascita:

Nazionalità:

### **Attività e condizioni d'impiego**

#### **Tipologia**

Stage di formazione obbligatorio


Attività accessoria (massimo 15 ore settimanali)

#### **Inizio attività**

Data:

#### **Fine attività**

Data:

 Se contratto di lavoro con scadenza

#### **Professione**

Professione / Mansione:

Ore settimanali:

#### **Retribuzione**

Retribuzione lorda mensile comprensiva di 13a mensilità:

#### **Dati del datore di lavoro / della ditta**

Datore di lavoro / ragione sociale:

c/o:

Via e numero civico:

NPA e località:

Ramo economico:

#### **Persona di contatto datore di lavoro**

Cognome(i) e nome(i):

Telefono:

E-mail:

#### **Altre informazioni**

Se la persona straniera è rappresentata da un legale per questa notifica

Ragione sociale:

Via e numero civico:

NPA e località:

Telefono:

## Allegati

- Libretto per stranieri** originale;
- Conferma d'impiego o copia del **contratto di lavoro** firmato dalle parti;
- Dichiarazione di stage obbligatorio** rilasciata dall'istituto formativo;  
(se si tratta di uno stage di formazione obbligatorio)
- Conferma dell'istituto formativo** che l'esercizio dell'attività accessoria (massimo 15 ore settimanali) non pregiudica la formazione e non rischia di ritardarne il decorso;  
(se svolgerà un'attività lucrativa accessoria allo studio)

Con la sottoscrizione del presente modulo, **il datore di lavoro e lo straniero attestano** che i dati indicati sono corretti e esaustivi (art. 90 LStr). Prendono inoltre atto che, in caso di **indicazioni false o omissione di fatti essenziali**, potrebbero incorrere in eventuali sanzioni penali (artt. 251, 252 CP e artt. 115-120 LStr).

Luogo e data

Timbro, cognome, nome e firma  
giuridicamente valida del datore di lavoro

Firma del/la richiedente o dell'autorità  
parentale nel caso di minorenni

X

X

X

**Il presente modulo è da inviare per posta con tutti gli allegati elencati all'Ufficio sopra indicato.** La mancanza di documenti può portare a un ritardo del periodo di emissione della decisione e alla fatturazione dei costi aggiuntivi (art. 15 RLaLPS).

