

Modulo per apprendisti - richiesta di rimborso delle spese sostenute per la frequenza dei corsi interaziendali fuori Cantone
(art. 3, lett. a, cpv. I del Regolamento del fondo cantonale per la formazione professionale)

DATI PERSONALI

cognome e nome:

domicilio:

telefono:

e-mail:

DATI PROFESSIONALI

professione:

datore di lavoro:

sede:

telefono:

DESCRIZIONE DEL CORSO INTERAZIENDALE (allegare la convocazione)

luogo:

date:

dal:

al:

dal:

al:

dal:

al:

ELENCO DELLE SPESE SOSTENUTE

spese di viaggio (**documentate**):

é rimborsata la tariffa di 2a classe su mezzi di trasporto pubblici

spese di vitto (18.-- fr/pasto):

spese d'alloggio (**documentate**):

tasse di partecipazione:

totale:

RECAPITI PER IL PAGAMENTO

titolare del conto:

IBAN:

La richiesta di rimborso, assieme alla documentazione di supporto originale, deve essere trasmessa entro due mesi dal termine dei corsi a: Fondo cantonale per la formazione professionale, via Vergiò 18, 6932 Breganzona. **Con la firma in calce si dichiara di aver fornito informazioni veritiere.**

luogo e data

_____ firma apprendista/rappresentante legale