

Divisione della formazione professionale

6932 Breganzona
www.ti.ch/dfp

ML 2-108 PRESTAZIONI DI TRADUZIONE DI TESTI D'ESAME

Procedura di qualificazione nella professione di

Sessione d'esame Capoperiti

Persona fisica (dipendente)

Persona giuridica (indipendente)*

(allegare attestazione AVS o Formulario A1)

Traduttore

Indirizzo completo (via, località)

Numero di telefono indirizzo mail

CCP o conto bancario (IBAN, 21 cifre)

Data di nascita N. AVS

Stato civile data ultima modifica stato civile

Materia d'esame:

- Lavoro pratico
- Conoscenze professionali (esame scritto)
- Conoscenze professionali (esame orale)
- Calcolo professionale
- Disegno
- Altro:

| | | | |
|--------------------------|-----------|--------------|-----------------|
| N. pagine intere [1] | | Fr. 60.-- | Tot. fr. |
| N. ½ pagine | | Fr. 30.-- | Tot. fr. |
| N. righe [2] | | Fr. 1.80 | Tot. fr. |
| Ore [3] | Attività: | Fr. 40.-/ora | Tot. fr. |
| Costi prestazione | | | Tot. fr. |

Le indennità indicate sono stabilite nella risoluzione del Consiglio di Stato n. 4860 del 9 ottobre 2019

[1]: **Pagina intera** = 30 righe, 60 battute, per un totale di 1800 caratteri spazi inclusi

[2]: **Riga** = 60 battute spazi inclusi

[3]: **Attività** = specificare l'attività svolta al di fuori della traduzione (per es. modifica disegni)

| | | | |
|--|--|--|--|
| Traduttore (luogo, data e firma) | | Capoperito (luogo, data e firma) | |
|--|--|--|--|

Questo modulo di lavoro va trasmesso per approvazione alla relativa Sezione di formazione presso la:

Divisione della formazione professionale, Via Vergiò 18, 6932 Breganzona

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Approvazione DFP | |
| Ispettore PQ (Nome e Cognome) | Capo Sezione (Nome e Cognome) |
| Data, firma: | Data, firma: |
| Preavviso FCFP | |
| Conto addebito 36350134 / CRB 561 | Data, firma: |

*La prestazione può essere fatturata con statuto di indipendente se è coerente con l'attività dichiarata nell'attestazione rilasciata dalla cassa di compensazione AVS o nel formulario A1 in caso di assoggettamento ad un'assicurazione statale per la vecchiaia e per i superstiti di uno Stato dell'UE.