

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

Generalità della persona straniera

N. SIMIC: vedi carta di soggiorno
Numero assicurato:
Cognome(i):
Nome(i):
Data di nascita:
Nazionalità:
Via e numero civico:
NPA e località:

Attività e condizioni d'impiego

Tipologia


- Stage di formazione obbligatorio
- Attività accessoria (massimo 15 ore settimanali)
- Attività svolta durante le vacanze di semestre

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

- Originale della Carta di soggiorno;**

Documenti in lingua italiana o altra lingua ufficiale svizzera (tedesco, francese)

i Se la documentazione non è in lingua italiana o in un'altra lingua ufficiale svizzera (francese o tedesco), oltre che allegare il documento in lingua originale, allegare **anche** una traduzione conforme in italiano, **la quale dovrà essere DATATA e FIRMATA** da chi ha effettuato la traduzione

- Conferma d'impiego o copia del **contratto di lavoro** indicante la data di inizio attività, la durata del rapporto d'impiego, il grado di occupazione e lo stipendio percepito datato e firmato dalle parti;

Documenti in lingua italiana

i Se la documentazione non è in lingua italiana o in un'altra lingua ufficiale svizzera (francese o tedesco), oltre che allegare il documento in lingua originale, allegare **anche** una traduzione conforme in italiano, **la quale dovrà essere DATATA e FIRMATA** da chi ha effettuato la traduzione

- 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)
- Conferma dell'Istituto formativo** che l'attività svolta durante le vacanze di semestre non pregiudica la formazione e non rischia di ritardarne il decorso;
(se svolgerà un'attività lucrativa accessoria allo studio durante le vacanze di semestre)

Con la sottoscrizione del presente modulo, **il datore di lavoro e lo straniero attestano** che i dati indicati sono corretti e esaustivi (art. 90 LStrl). 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 LStrl).

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 RLALSI).

