

Notifica dell'inizio o della fine di un'attività lucrativa esercitata da un rifugiato riconosciuto o da una persona ammessa provvisoriamente (permesso B o F)

Non applicabile per i richiedenti l'asilo (permesso N: autorizzazione richiesta)

Inizio dell'attivit๠ Inizio dell'attività Inizio di altro4: Inizio dell'attività Inizio dell'attività Inizio dell'attività Inizio dell'attività Inizio di altro4: Inizio dell'attività Inizio dell'attività Inizio di altro4: Inizio	Dati generali					
A. Lavoratore³ N. SIMIC Cognome/i Numero di telefono B. Datore di lavoro Nome / ragione sociale Via/n Nap/Luogo Numero di identificazione dell'impresa (IDI) Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono B. l'attività e sercitata Attività esercitata Attività esercitata Natura particolare dell'attività Natura particolare dell'attività Salario lordo Fer anno Per grogramma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione (C. Attività per mese (12 versamenti)	Inizio dell'attività ¹	Introdurre la d	Attività (
N. SIMIC Cognome/i Nome/i Data di nascita Sesso M F Nazionalità Numero di telefono e-mail NAP/Luogo B. Datore di lavoro Nome / ragione sociale Via/n NAP/Luogo NAP/Luogo Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono e-mail Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo N. di telefono Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo si no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Fine dell'attività ¹				·	
Cognome/i Nome/i Data di nascita Sesso M F Nazionalità Numero di telefono e-mail B. Datore di lavoro Nome / ragione sociale Via/n NAP/Luogo Nap/Luogo Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo N. di telefono Persona di contatto N. di telefono C. Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Natura particolare dell'attività Sage programma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione Salario lordo per anno per mese (12 versamenti)	A. Lavoratore ³					
Nome/i Data di nascita Sesso M F Nazionalità Numero di telefono B. Datore di lavoro Nome / ragione sociale Via/n NAP/Luogo NAP/Luogo NAP/Luogo NAP/Luogo NAP/Luogo Namero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo N. di telefono Persona di contatto N. di telefono C. Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Natura particolare dell'attività Seltore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività Sage programma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione Salario lordo per anno per mese (12 versamenti)	N. SIMIC					
Data di nascita Numero di telefono e-mail	Cognome/i					
Numero di telefono Via/n NAP/Luogo B. Datore di lavoro Nome / ragione sociale Via/n NAP/Luogo Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo N. di telefono Persona di contatto N. di telefono Persona di contatto N. di telefono C. Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo si no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo Orario settimanale: per mese (12 versamenti)	Nome/i					
NaP/Luogo NaP/Luogo	Data di nascita	Ses	so M F	Nazionalità		
B. Datore di lavoro Nome / ragione sociale Via/n NAP/Luogo Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono e-mail Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione altro⁴: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per mno per mese (12 versamenti)	Numero di telefono e-mail					
Nome / ragione sociale Via/n NAP/Luogo Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono e-mail Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Via/n NAP/Luogo					
Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono e-mail Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione altro⁴: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	B. Datore di lavoro					
Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE- Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono e-mail Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Nome / ragione sociale					
Nome e cognome della persona di contatto N. di telefono e-mail Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Via/n NAP/Luogo					
N. di telefono e-mail Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione tirocinio altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Numero di identificazione dell'impresa (IDI) CHE-					
Se l'attività è notificata da un terzo incaricato Organismo Persona di contatto N. di telefono e-mail C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività stage programma d'integrazione tirocinio altro ⁴ : Tasso di occupazione Orario settimanale : Persona di contatto Persona di contatto per anno per mese (12 versamenti)	Nome e cognome della persona di contatto					
Organismo N. di telefono C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico Luogo/luoghi dell'attività Natura particolare dell'attività Stage programma d'integrazione tirocinio altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : Persona di contatto e-mail CNL/contratto collettivo sì no CNL/contratto collettivo sì no Cnuclettivo sì no programma d'integrazione dell'attività stage programma d'integrazione dell'attività stage programma d'integrazione dell'attività organication per mese (12 versamenti)	N. di telefono e-mail					
C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico Luogo/luoghi dell'attività Natura particolare dell'attività Stage programma d'integrazione tirocinio altro4: Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per mese (12 versamenti)	Se l'attività è notificata da un terzo incaricato					
C. Attività esercitata Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività /cantone/i Natura particolare dell'attività stage programma d'integrazione altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Organismo	Persona di contatto				
Attività esercitata Settore economico CNL/contratto collettivo sì no Luogo/luoghi dell'attività /cantone/i Natura particolare dell'attività stage programma d'integrazione altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	N. di telefono	e-mail				
Luogo/luoghi dell'attività /cantone/i Natura particolare dell'attività stage programma d'integrazione tirocinio altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	C. Attività esercitata					
Luogo/luoghi dell'attività /cantone/i Natura particolare dell'attività stage programma d'integrazione altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Attività esercitata		Settore econor	mico	CNL/contratto collettivo	
Natura particolare dell'attività stage programma d'integrazione tirocinio altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)					sì no	
tirocinio altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Luogo/luoghi dell'attività /cantone/i					
tirocinio altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)						
tirocinio altro ⁴ : Tasso di occupazione % Salario lordo fr. Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	Natura particolare dell'attività	stage	!	programn	na d'integrazione	
Orario settimanale : per anno per mese (12 versamenti)	•	_		. •	-	
(40	Tasso di occupazione	% Sala	ario lordo	fr.		
ore minuti per mese (13 versamenti) per ora	Orario settimanale :		per anno		per mese (12 versamenti)	
	ore minuti		per mese (13 versamenti) per ora			

Osservazioni

Una volta compilato, il presente modulo va trasmesso per e-mail alla competente autorità del Cantone in cui è prevista l'attività⁵:

INFORMAZIONI IMPORTANTI

- ¹ La notifica di un cambiamento di impiego si esegue da una parte tramite la notifica della cessazione della precedente attività da parte del primo datore di lavoro e dall'altra tramite la notifica dell'inizio della nuova attività da parte del secondo datore di lavoro.
- Ogni attività presso un altro datore di lavoro (per esempio un'attività accessoria oppure una seconda attività) deve essere notificata separatamente.
- ² Le persone che esercitano un'attività lucrativa indipendente hanno l'obbligo di annunciarsi alla cassa cantonale di compensazione se non sono già affiliate a una cassa (cfr. art. 64, cpv. 5, della legge federale sull'assicurazione vecchiaia e superstiti e art. 117 del regolamento sull'assicurazione vecchiaia e superstiti ; RS 831.10 e RS 831.101).
- ³ Secondo i dati figuranti sul titolo di soggiorno.
- ⁴ P.es. volontariato (da notificare se > 6 ore alla settimana), missione di lavoro nell'ambito di un'offerta di preparazione alla formazione professionale (per esempio il pre-apprendistato d'integrazione, un pre-apprendistato, oppure altre offerte duali di passerella). Troverete ulteriori informazioni sulla pagina web della SEM (www.sem.admin.ch → Entrata & soggiorno → Persone del settore dell'asilo e l'esercizio di un'attività lucrativa).
- ⁵ Il luogo di lavoro è di norma menzionato nel contratto di lavoro; si tratta del luogo abituale in cui il lavoro è fornito oppure del punto di partenza del lavoro quotidiano.

La trasmissione della notifica:

- ha valore di attestazione tramite la quale il datore di lavoro o il terzo conferma di conoscere le condizioni di salario e di lavoro usuali nella località, nella professione e nel settore nonché le condizioni particolari risultanti dalla natura dell'attività o dalla misura d'integrazione (per esempio stage, programma d'integrazione) e si impegna a rispettarle (art. 85a cpv. 3 LStrl e 65 cpv. 5 OASA).
- ha valore di conferma che i dati di cui sopra corrispondono alla realtà. È punito con la multa chiunque, intenzionalmente o per negligenza, viola l'obbligo di notifica o non ne osserva le condizioni oppure si oppone ai controlli degli organi di controllo o li rende impossibili (art. 120 cpv. 1 lett. f e g LStrl).
- permette di cominciare immediatamente l'attività.