

# Conferma dell'attività pratica professionale da parte del datore di lavoro

Deve essere compilato un formulario per ogni datore di lavoro

Il datore di lavoro conferma che il/la	
Signor/Signora _____	
Data di nascita _____	
Indirizzo _____	
è stato/a impiegato/a come① _____	
Inizio dell'attività _____	Fine dell'attività _____

1)Attività secondo il Regolamento d'esame 2005 Articolo 3.33 b)	Anni _____	Mesi _____
2) di cui secondo il Regolamento d'esame 2005 Articolo 3.33 c)	_____	_____

*Le assenze di lavoro superiori alle 8 settimane (scuola reclute, congedo maternità, ecc.) non devono essere considerate nel computo della pratica professionale così come intesa nelle condizioni d'ammissione. Al momento del computo del periodo di pratica professionale secondo l'articolo 3.33 del Regolamento d'esame, non devono essere dedotti i periodi di durata del servizio militare obbligatorio dopo la scuola reclute (ad esempio corsi di ripetizione), a condizione che durante tale periodo sia proseguito il rapporto di lavoro considerato come pratica professionale. Sono considerate equipollenti al servizio militare obbligatorio anche tutte le prestazioni effettuate nell'ambito del servizio civile. (Estratto dalle direttive 2005)*

① Descrizione della funzione: (la descrizione deve essere completa e redatta in base agli articoli 3.33 b) e c))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Osservazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Timbro e firma del datore  
di lavoro : \_\_\_\_\_