

**Formulario di adesione all'Associazione Ticinese Frigoristi (ATF)***(Contrassegnare la casella appropriata)*

Categoria associati	Descrizione	Tassa di base annuale
<input type="checkbox"/> Socio attivo	Installatori, uffici tecnici <ul style="list-style-type: none">➤ Contributo di base➤ Contributo BATISEC (<i>Sicurezza sul lavoro</i>) Contributo per dipendenti (<i>Ramo refrigerazione</i>) <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 2 - 3 dipendenti<input type="checkbox"/> 4 - 6 dipendenti<input type="checkbox"/> 7 - 10 dipendenti<input type="checkbox"/> più di 10 dipendenti <i>Contare solo i dipendenti del settore della refrigerazione (secondo la dichiarazione del FFP)</i>	CHF 500.00 CHF 100.00 CHF 150.00 CHF 250.00 CHF 350.00 CHF 450.00
<input type="checkbox"/> Socio partner attivo	Produttori, distributori, rivenditori <ul style="list-style-type: none">➤ Contributo BATISEC (<i>Sicurezza sul lavoro</i>)	CHF 600.00 CHF 100.00
<input type="checkbox"/> Socio individuale	Professionisti collegati all'ATF <ul style="list-style-type: none">➤ Rappresentanti delle autorità pubbliche➤ Scuole / Insegnanti➤ Associazioni professionali➤ Istituzione di formazione	CHF 250.00
<input type="checkbox"/> Socio/partner attivo	Azienda o Filiale associata alla SVK / ASF	CHF 300.00

Fondo per la formazione professionale FFP*In qualità di membro attivo o partner dell'ATF, siete soggetti al fondo per la formazione professionale della ATF.**Vedi il regolamento e la decisione del Consiglio federale, www.frigoristi.ch/ffp****Il Fondo è gestito separatamente dall'ATF (fatturazione separata)***

Azienda nel settore della refrigerazione, socio o non socio ATF	CHF 200.00
Per dipendente attivo nel settore della refrigerazione	CHF 50.00

Informazioni dell'azienda

Azienda: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Luogo: _____

Telefono: _____

Mobile: _____

E-mail: _____

Internet: _____

Confermo che tutte le informazioni sono corrette e vorrei essere associato all'ATF.

Luogo e data: _____

Firma: _____

Si prega di inviare la domanda di adesione ed il formulario di dichiarazione per il Fondo per la formazione professionale all'ATF per posta o per e-mail. Se per qualsiasi motivo non siete soggetti al Fondo per la formazione professionale, vi preghiamo di indicarne i motivi sul modulo di dichiarazione (dichiarare comunque il numero di dipendenti).

Fondo per la Formazione Professionale (FFP) dell'Associazione svizzera del freddo (ASF)

Formulario di dichiarazione

Decreto del Consiglio federale del 5 marzo 2009 (Art. 60 della legge sulla formazione professionale)

Si prega di ritornare il formulario compilato per posta o e-mail al segretariato ATF (*per invio vedere sotto*).

Se la dichiarazione è incompleta, il numero dei dipendenti sarà stimato in base alle nostre informazioni.

Data rilevamento: (=Data attuale)

A. Aziende con personale

Dipendenti delle seguenti professioni sono soggette al Fondo per la Formazione Professionale (Art. 5 del Regolamento): (*inclusivi part-time, temporaneo*)

- Addetto Installatore di impianti di refrigerazione
- Installatore di impianti di refrigerazione AFC
- Capo installatore di impianti di refrigerazione
- Progettista di impianti di refrigerazione
- Progettista nella tecnica edilizia specializzati in refrigerazione
- Tecnico del freddo (*SSS*)
- Persone non qualificate e semi specializzate (*ad esempio persone con il patentino*)

Numero
Dipendenti:

Dipendenti non soggetti al Fondo per la Formazione Professionale:

- Apprendisti
- Ufficio/Amministrazione
- Altre professioni

Numero
Dipendenti:

Totale

Dipendenti soggetti + non soggetti

Numero
Dipendenti:

B. Aziende senza personale

Ditta individuale: (*se sì, barrare la casella*)

Chiediamo di non essere assoggettati al Fondo di Formazione Professionale ATF:

Motivo (*obbligatorio*):

(*Allegare i documenti giustificativi*)

Confermate la completezza e l'esattezza di tutte le informazioni:

L'azienda:

Indirizzo:

CAP: Luogo:

Nome e Cognome responsabile:

No. di telefono: Indirizzo e-mail:

Indirizzo di fatturazione come sopra:

Indirizzo diverso:

Data: Firma: