

Da compilarsi qualora la domanda di prestazioni familiari debba essere presentata ad un'istituzione francese e sia relativa ad un tirocinante in formazione pratica professionale

1.	Informazioni relative alla formazione professionale ⁽⁹⁾
1.1.	La persona di cui al punto 2 del modulo «E 403 Allegato» <input type="checkbox"/> frequenta un corso di formazione professionale a decorrere dal <input type="checkbox"/> ha frequentato un corso di formazione professionale dal al
1.2.	La persona interessata è in possesso di un contratto di lavoro per tale formazione? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
1.3.	Natura della formazione fornita:
1.4.	Durata complessiva della formazione: (mesi, settimane)
1.5.	Numero di ore di formazione: — parte teorica <input type="checkbox"/> settimanali <input type="checkbox"/> mensili — formazione pratica <input type="checkbox"/> settimanali <input type="checkbox"/> mensili
1.6.	Riceve la persona interessata un salario durante la formazione? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no In caso affermativo, si prega di specificarne la natura: Importo netto mensile ⁽¹⁰⁾ :
1.7.	Luogo in cui la formazione è impartita:
1.8.	Nome della persona, dell'impresa o dell'istituzione incaricata della formazione professionale
1.9.	Indirizzo ⁽⁴⁾
1.10.	Timbro
	1.11. Data
	1.12. Firma

2.	Visto dell'organismo incaricato del controllo della formazione professionale ⁽¹¹⁾
2.1.	Denominazione
2.2.	Indirizzo ⁽⁴⁾
2.3.	Timbro
	2.4. Data
	2.5. Firma