



Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ovvero al lavoro "alla pari" ai sensi dell'art. 27 lettera f) del D. Lgs. 25/07/1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 (D.P.R. n. 394/99) e successive modifiche e integrazioni per lavoratori per attività di ricerca o di lavoro occasionale nell'ambito di programmi di scambio o di mobilità di giovani ovvero per lavoro "alla pari"

**Allo Sportello Unico
per
l'immigrazione
competente**

Modello N

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

FAC-SIMILE

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della società/ente di seguito indicata

Consapevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di ottenere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, in tutto o in parte, nonché di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nota osta al lavoro subordinato ovvero al lavoro "alla pari" ai sensi dell'art. 27 lett c) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 D.P.R. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per lavoratori per attività di ricerca o di lavoro occasionale nell'ambito di programmi di scambio o di mobilità di giovani ovvero per lavoro "alla pari"

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDENTE IN QUALITA' DI AZIENDA O ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE DISTACCATO | | |
|--|---------------|---------------------------|
| Richiedente: | | |
| Denominazione sociale | | |
| C.F. | P.I. | |
| matr. INPS | | Codice INAIL (PAT) |
| Codice Controllo | | Voce di lavorazione INAIL |
| Isct. C.C.I.A.A. di prov. | n. | In data |
| Sede: indirizzo | | |
| Provincia | Comune | n. civico |
| CAP | | |
| Dati imprenditore / rappresentante legale | | |
| Cognome | | |
| Nome | | |
| Sesso | | |
| Nato/a il | | |
| Stato di nascita | | |
| Provincia di nascita | | |
| Città di nascita | | |
| luogo di nascita (estero) | | |
| Codice Fiscale | | |
| Residenza in | | |
| Provincia | | |
| Indirizzo | | |
| Numero | | |
| CAP | | |
| Cittadinanza | | |
| In possesso dell'alloggio / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del D.LGS 30/2007: | | |
| Tipo documento | | |
| Eufascicolo da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolare di | | |
| numero del permesso | | |
| scadenza del permesso | | |
| per motivi di: | | |
| Richiesta rinnovo | | |
| data richiesta | | |

| DATI DEL LAVORATORE | | |
|---|-------------------------|---------------|
| Codice Fiscale | | Sesso |
| Cognome | | Stato civile |
| Nome | | |
| Nata/o il | Stato di nascita | |
| Provincia di nascita | Città di nascita | |
| luogo di nascita estero | | Cittadinanza |
| fraseletta in (Stato estero) | | Città |
| tipo documento identità | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante | | |
| Rilasciato da (Stato) | | Permesso N° |
| Data rilascio | Data ingresso in Italia | |

Sulla base di accordo, programma ovvero visto per vacanze-lavoro come di seguito indicato

| | |
|---|---------------------------------|
| ACCORDO | Data di stipula |
| Oggetto | |
| Tra | |
| PROGRAMMA | |
| descrizione | |
| straniero già entrato in Italia con un visto vacanze-lavoro | |
| rilasciato dall'Ambasciata/Consolato di | in data |
| Durata complessiva di eventuali precedenti rapporti lavorativi svolti alle dipendenze del richiedente | |
| mesi | di altri datati di lavoro; mesi |

Richiesta di nulla osta per lavoro

| | | |
|---|----------|--------------|
| PER LAVORO SUBORDINATO | | |
| contratto di categoria applicato | | |
| luogo real | Mansioni | |
| Durata del rapporto: mesi | | |
| Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h) | | |
| Luogo di lavoro: | | |
| Indirizzo | | N. C.a.z.z.o |
| Provincia | Comune | CAP |
| Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria | | |

PER LAVORO ALLA PARI

Alle condizioni, conformi alle previsioni dell'Accordo Europeo adottato dal Consiglio d'Europa il 24.11.1969 e ratificato dall'Italia con legge n. 304 del 18.5.1973, specificate nel contratto di collocamento "alla pari" concluso in data _____ che sarà esibito insieme con il certificato medico di buona salute del lavoratore di data non anteriore a tre mesi

Sistemazione Alloggiativa

Indirizzo

Numero

Provincia

CAP

Comune

Condizione alloggiativa

In locazione a carico del datore di lavoro

Deduzione dallo stipendio

Per importo di €

Impegni

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

Dichiara

N° dipendenti in forza, alla data odierna, presso l'unità operativa presso cui sarà impiegato il lavoratore

Azienda di nuova costituzione (inferiore ad un anno)

fatturato presuntivo primo anno di attività

Il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno

ammonta a €

Il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa nell'anno

ammonta a

Dichiara inoltre

Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

Di non avere effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attuamenti in forza lavorativa in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrano i divieti di cui all'art. 3 del D.Lgs. 368/2001.

Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Tekstano

Fax

Telefono cellulare

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnata fotocopia della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Al sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alla procedura stessa
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta o supporto cartaceo, elettronico, telematico,
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento chiesto. Al mancato o alla omissione al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione o i soggetti coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati presso il Ministero dell'Interno - Dipartimento per la Libertà Civili e l'immigrazione - Piazza del Venezia - Roma
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 - comma 4 Bis della L. 16/01/2003, n. 3, così come modificato dall'art. 1-quinquies della L. 12/11/2004, n. 271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.