



Richesta di nomina da di nulla osta al lavoro
subordinato ai sensi dell'art. 27, bitti f) del D.Lgs.
25.07.1993, n. 286 e successive modifiche e
integrazioni e del D.L. DPR n. 394/99 e successive
modifiche e integrazioni per il distacco di Istruzioni
per finalità formative

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

Modello 1

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 inviare formalmente il modello
informatico compilato in tutte le sue parti.

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

Conoscevole delle sanzioni penali specificamente previste sia nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione al fine di evadere le disposizioni in materia di immigrazione, sia in caso di dichiarazioni menzionali non vere, in tutto o in parte, nonché di formazione o uso di atti falsi.

PRESENTA

Richiesta nominativa di nullaosta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett. f) del D.Lgs. 26/07/1998, n. 286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di lavoratori per finalità formative

FORNISCE I SEGUENTI DATI

| DATI SOCIETA' RICHIEDENTE IN QUALITA' DI AZIENDA O ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE DISTACCATO | | |
|---|--------------------|-----------------------|
| Richiedente: | P.I. | |
| Denominazione sociale | Codice INAIL (PAT) | |
| C.F. | | |
| matr. INPS | | |
| Voce di lavorazione INAIL | | |
| iscr. O.C.I.A.A. di prov. | 6. | 10 data |
| Sede: Indirizzo | | n. civico |
| Provincia | Comune | 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 | | Cittadinanza |
| Residente in | | Provincia |
| Indirizzo | | |
| Numero | GAP | |
| In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: | | |
| Tipo documento | | |
| Rilasciato da | | |
| N° | Data rilascio | Data scadenza |
| Titolo di | | |
| numero del permesso | | scadenza del permesso |
| per molti di: | | |
| Richiesta rinnovo | | data richiesta |

DATI DEL LAVORATORE

| | |
|--|-------------------------|
| Codice Fiscale | Besso |
| Cognome | Stato civile |
| Nome | |
| Nato/a il | Stato di nascita |
| Provincia di nascita | Città di nascita |
| Luglio di nascita estero | Cittadinanza |
| Residente in (Stato estero) | Città |
| tipo documento identità | |
| Rilasciato da | |
| N° | Data rilascio |
| In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiorno | Data scadenza |
| Rilasciato da (Stato) | Permesso N° |
| Data rilascio | Data ingresso in Italia |

AZIENDA DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE RICHIESTO (AZIENDA DISTACCANTE)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Denominazione Sociale | Città |
| Stato Estero | |
| Indirizzo Sede Legale | N. Civico |

PROGETTO FORMATIVO APPROVATO DALLA REGIONE

| | |
|---|--|
| Oggetto | |
| Durata - mesi | |
| Data dell'approvazione da parte della Regione | |

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

**per lavoro subordinato in posizione di distacco
(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)**

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

Durata del distacco: mesi

Unità operativa dell'azienda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore:

| | |
|-----------|-----------|
| Indirizzo | N. Civico |
|-----------|-----------|

| | | |
|-----------|--------|-----|
| Provincia | Comune | CAP |
|-----------|--------|-----|

CCNL applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del distacco
contratto di categoria applicato

| | |
|-------------|----------|
| Tivoli /cat | Mansioni |
|-------------|----------|

Ore/ri di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria

| | | |
|--|--------------------------|-----|
| Sistemazione Alleggiativa | | |
| Indirizzo | Provincia | CAP |
| Numerico | | |
| Comune | | |
| Condizione alloggiativa | | |
| In locazione a carico del datore di lavoro | Decalogo dello 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

Dichiarazioni

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 attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualità corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.

Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 8 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.

Di corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria.

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono

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 consegnato l'originale della ricevuta della Marcia da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

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

Al sensi di 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 dalla Sperimento 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 alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematica.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio affinò di dar corso al procedimento diretto al rilascio dei nulla osta 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 della Sperimento Unico per l'immigrazione e i soggetti coinvolti nella suddetta procedura ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1999, 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 Civile e l'Immigrazione – Piazza del Viminale – 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 modificalo dall'art. 1 quinquies data L. 12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sperimento 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.