



Richiesta nominativa di nullaosta, ai sensi dell'art.  
29 del D.Lgs. n. 285/93 e art. 6 DPR n. 394/99 e  
successive modifiche ed integrazioni per l'effetto di  
seguito per cittadini non presenti sul territorio  
nazionale.

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

Modello - I

## ATTENZIONE

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



### IL SOTTOSCRITTO

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

### PRESENTA

Richiesta nominativa di nullaosta ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n. 286/98 e art. 6 DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per familiari al seguito per cittadini non presenti sul territorio nazionale

### FORNISCE I SEGUENTI DATI

**DATI DEL RICHIEDENTE (Delegato)**

Codice Fiscale	Sesso	
Cognome		
Nome		
Nato/a il	Stato di nascita	
Provincia di nascita	Città di nascita	
Logo di nascita	Provincia	
Residente in		
Indirizzo		
Numero	CAP	
Cittadinanza		
In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione analogica, ai sensi del DLGS 30/2007:		
tipo documento		
Riassociato da		
N°	Data riacquisto	Data scadenza
Indotto da numero del permesso per titolari di:		scadenza del permesso
Richiesta rinnovo	data richiesta	

In possesso di specifica Delega sottoscritta in data  
presso la rappresentanza Diplomatico - Consolare Italiana di

**3) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE**

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso

Stato civile

Parentela

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita

Città di nascita

Luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

**4) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE**

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso

Stato civile

Parentela

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita

Città di nascita

Luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

**5) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE**

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso

Stato civile

Parentela

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita

Città di nascita

Luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

**DICHIRAZIONI DEL RICHIEDENTE**

Dichiara di aver ottenuto

In data

**Ottenimento N.O. al lavoro subordinato**

Lavorerà presso (villa privata)

Provincia

Città

Intrizzo

N° civico

CAP

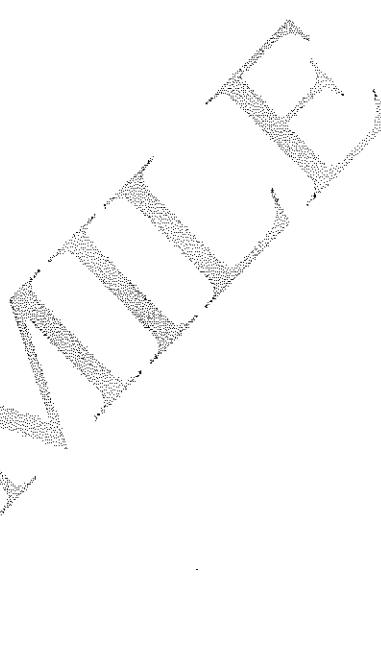
In qualità di

con regolare contratto dal

al

che la retribuzione mensile sarà di €

che il suo reddito lordo annuo sarà pari a €

**Ottenimento del Visto per lavoro autonomo**

per svolgere la seguente attività

Con le seguenti mansioni

Dal

Al

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

**Ottenimento del Visto per studio**

per seguire il corso di

presso l'Università/Ecole

Dal

Al

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

**Ottenimento del Visto per motivi religiosi**

per esercitare attività ecclesiastica, religiosa o pastorale presso:

Dal

Al

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

di integrare il proprio reddito con quello prodotto dal seguito familiare convivente

Alimentare reddito €

**DATI DEL FAMILIARE CONVIVENTE**

Patente

Cognome

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

Luogo di nascita

Cittadinanza

Tipo documento

Rilasciato da

N°

Data rilascio

Data scadenza

Titolare di

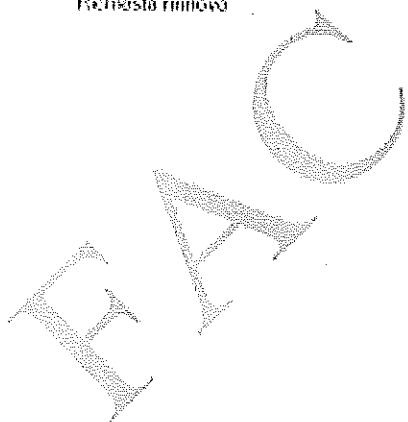
numero del permesso

scadenza del permesso

per motivo di

Richiesta rinnovo

data richiesta



**Sistemazione alloggiativa**

Eleggerà la propria residenza in

Provincia

Indirizzo

Numero civico

CAP

Il richiedente dichiara di coabitare all'indirizzo di residenza dichiarato con n. persone

Condizione alloggiativa

se altro specificare

Da avere ottenuto il certificato di conformità dell'alloggio ai parametri previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica in data

dal Comune di

o il Certificato di idoneità igienico-sanitaria in data

data ASL di

**Richiesta visto**

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

**Recapiti del Dichiarante**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Telefono cellulare

**Imposta di bollo € 14,62**

Estremi della marcia da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Ostia presso lo Spedale Unico, l'impronta dovrà essere consegnata  
l'originale 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 commesse 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, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio affinò di dar corso al procedimento diretto al rilascio della autorizzazione 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 i personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti coinvolti nella suddetta procedura ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1990, 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 Vittoriano – Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti ovviamente coinvolti con apposita convenzione stipulata dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 bis della L. 160/12/2003, 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.