



Richiesta nominativa di nulla osta per
ricerca scientifica ai sensi dell'art. 27 ter
del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e art. 40
D.P.R. 394/99 e successive modifiche ed
integrazioni per ammissione di ricercatori
stranieri

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

Modello FR

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.

Il sottoscritto per conto della Università / Istituto di seguito indicato

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

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta per ricerca scientifica ai sensi dell'art. 27 ter del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e art. 40 D.P.R. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per ammissione di ricercatori stranieri

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI UNIVERSITA' / ISTITUTO DI RICERCA

Tipo /
Denominazione /
Iscritta nell'elenco degli Istituti di ricerca dal /
C.F. / P.I. /
matr. INPS / Codice INAIL (PAT) /
Voce tariffa INAIL / Codice Controllo /
Sede: indirizzo / n. civico /
Provincia / Comune / CAP /

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome nn
Nome nn Sesso /
Nato/a il 01-09-1976 Stato di nascita /
Provincia di nascita / Città di nascita /
luogo di nascita (estero) /
Codice Fiscale /
Residente in / Provincia /
Indirizzo /
Numero / CAP /
Cittadinanza /
In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007: /
tipo documento /
Rilasciato da /
N° / Data rilascio / Data scadenza /
Titolare di /
numero del permesso / scadenza del permesso /
per motivi di: /
Richiesta rinnovo / data richiesta /

DATI DEL RICERCATORE

Codice Fiscale / Sesso /
Cognome / Stato civile /
Nome /
Nato/a il / Stato di nascita /
Provincia di nascita / Città di nascita /
luogo di nascita (estero) / Cittadinanza /
Residente in / Città /
tipo documento identità / Rilasciato da /
N° / Data rilascio / Data scadenza /
Titolo di studio
Denominazione /
Rilasciato da / In data /
Informazioni sul permesso di soggiorno posseduto dal ricercatore
Data ingresso in Italia /
Tipo permesso /
numero del permesso /
Rilasciato da /
in data / scadenza del permesso /
Richiesta rinnovo / data richiesta /
Numero Assicurata /
Dichiarazione di presenza effettuata in data /
Da compilare qualora il permesso di soggiorno non fosse già stato rilasciato:
Data richiesta primo rilascio /
Numero Assicurata /

Sistemazione Alloggiativa

Provincia /
Comune /
Indirizzo /
Numero / CAP /

DICHIARA DI AVER STIPULATO UNA CONVENZIONE DI ACCOGLIENZA AVENTE I SEGUENTI CONTENUTI

(ai sensi dell'articolo 27 ter del T.U. Immigrazione)

Titolo del progetto di ricerca /

Approvato dall'organo di amministrazione il /

Data prevista per l'inizio del progetto /

Data prevista per la conclusione del progetto /

Luogo ove si svolgera' l'attivita' di ricerca

Indirizzo /

N. Civico /

Provincia /

Comune /

CAP /

Contratto di lavoro

Tipologia contratto /

contratto di categoria applicato /

livello /cat /

Mansioni /

Durata mesi: /

Orario di lavoro settimanale /

Specificare /

Risorse mensili messe a disposizione del ricercatore non inferiori al doppio dell'assegno sociale

Il ricercatore si impegna a realizzare il progetto di ricerca nei tempi e nei modi convenuti con l'Istituto di ricerca con il quale stipula la convenzione di accoglienza

Avvertenza: La convenzione decade automaticamente nel caso di diniego al rilascio del nulla osta da parte dello Sportello Unico per l'immigrazione competente

L'Istituto di ricerca / Universita' SI IMPEGNA

nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese connesse all'eventuale condizione di irregolarita' del ricercatore, compresi i costi relativi all'espulsione, per un periodo di tempo pari a sei mesi dalla cessazione della convenzione di accoglienza

a stipulare una polizza assicurativa sanitaria per il ricercatore ed eventuali familiari ricongiunti in Italia o a provvedere alla loro iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale

al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del ricercatore nel paese di provenienza

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 del pagamento /

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato 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

Ai 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 alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del 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 dello Sportello Unico per l'immigrazione e 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 le Libertà Civili 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 modificato dall'art. 1-quinquies dalla 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.