



Richiesta nominativa di nulla osta per
ricongiungimento familiare ai sensi
dell'art. 29 del D.Lgs. n. 286 /98 e art. 6
DPR. n. 394/99 e successive modifiche
ed integrazioni per congiunti non presenti
sul territorio nazionale

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

Modello S

ATTENZIONE

La presente 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

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 ricongiungimento familiare ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n. 286 /98 e art. 6 D.P.R. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per congiunti non presenti sul territorio nazionale

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI DEL RICHIEDENTE

Codice Fiscale /
Cognome nn
Nome nn
Stato civile / Sesso /
Nato/a il 01-09-1976 Stato di nascita /
Provincia di nascita / Città di nascita /
luogo di nascita /
Residente in / Provincia /
Indirizzo /
Numero / CAP /
Cittadinanza /
tipo documento /
Rilasciato da /
N° /
Data rilascio / Data scadenza /
Titolare di /
per motivi di: /
Permesso già rilasciato /
numero del permesso /
scadenza del permesso /
Richiesta rinnovo / data richiesta /
Assicurata /
Da compilare qualora il permesso di soggiorno non fosse già stato rilasciato
Data richiesta primo rilascio / Assicurata N. /

1) FAMILIARE 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) /

2) FAMILIARE 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) /

3) FAMILIARE 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 richiesto / ottenuto Nulla Osta per altri ricongiunti /

In data /

Sezione da compilare se in possesso di un permesso / carta di soggiorno per lavoro subordinato o autonomo

Attività lavorativa /

Lavora attualmente presso (ditta/privato) /

Provincia / Città /

Indirizzo /

N° civico / CAP null

In qualità di /

Tipologia contratto /

con regolare contratto dal / al /

di avere un reddito lordo annuo da lavoro subordinato / autonomo risultante dalla dichiarazione dei redditi relativi all'anno / di € /

compilare qualora la data di assunzione / inizio attività fosse inferiore ad un anno

di avere percepito dalla data di assunzione/inizio attività ad oggi € /

di avere un reddito annuo lordo presunto da lavoro autonomo / subordinato € /

Compilare se in possesso di un permesso / carta di soggiorno per studio, motivi religiosi o umanitari, famiglia, protezione sussidiaria

di avere un reddito lordo mensile di € /

di avere un reddito lordo annuo di € /

Derivante da /

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

Ammontare reddito € /

DATI DEL FAMILIARE CONVIVENTE (1)

Parentela /

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 motivi di: /

Richiesta rinnovo / data richiesta /

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

Ammontare reddito € /

DATI DEL FAMILIARE CONVIVENTE (2)

Parentela /

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 motivi di: /

Richiesta rinnovo / data richiesta /

Sistemazione alloggiativa

Disponibilità di alloggio /

se altro specificare /

Certificato di conformità dell'alloggio ai requisiti igienico-sanitari, nonché di idoneità abitativa rilasciato

dal Comune di /

in data /

Dichiara che nell'alloggio indicato nel certificato di idoneità alloggiativa abitano n. persone /

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di /

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo /

Telefono / Telefono cellulare /

Fax /

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 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.