

LAVORO SUBORDINATO



**RICHIESTA nominativa e numerica di
NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO**
ai sensi dell'art. 22 del D.lg.vo 25.07.1998,
n. 286 come modificato dalla L. 189/02 e
art. 30 DPR 394/99 e successive modifiche
e integrazioni

Allo Sportello Unico per
l'Immigrazione presso la
Prefettura-UTG

di _____ (1)

SIGLA PROVINCIA

Tipologia Modello

(Compilare in stampatello)

DATI DEL DATORE DI LAVORO (2)

Sezione I

☐ persona fisica

☐ società o ente

ditta/denominazione sociale

F A C S I M I L E

C.F.

P.I.

matr. INPS

iscr. C.C.I.A.A. di prov.

n°

in data

sede: via

comune

n°civico (numero/lettera)

C.A.P.

prov.

Sezione II:

cognome

F A C S I M I L E

nome

stato civile

(3)

Sesso

(4)

nato/a il

/ /

cod. Stato di nascita

(5)

Stato di nascita

luogo di nascita

prov.

cod. fiscale del rappresentante legale

residente in

prov.

via

F A C S I M I L E

n° civico (numero/lettera)

C.A.P.

1

tipo di documento di identità

n°

data rilascio

rilasciato da

data scadenza

1

Stato di cittadinanza

cod. Stato di cittadinanza

(5)

titolare di: carta sogq.**permesso soqq.**

n°

data rilascio

data scadenza

per motivi di

e titolare di:

passaporto

altro documento (specificare)

cod. documento

(8)

n°

rilasciato da

data rilascio

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, NONCHÉ DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI,

PRESENTA

RICHIESTA DI NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO

1

numerica (9); per l'assunzione di un lavoratore straniero di cittadinanza

cod. Stato cittadinanza

(5)

inserito nella rispettiva lista approvata dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in data

(10)

ovvero

nominativa (9) per l'assunzione del seguente lavoratore straniero:

DATI DEL LAVORATORE (11) C.F. (se in possesso del lavoratore)

cognome

nome

stato civile (3) sesso (4)
nato/a il / / (12) cod. Stato di nascita (5)
Stato di nascita
 luogo di nascita

Stato di cittadinanza
 cod. Stato di cittadinanza (5)
residente in (Stato estero)
 cod. Stato (5)
località
 titolare di: passaporto altro documento (specificare) (8)
 (13) cod. documento (8)
rilasciato da
n°
data rilascio / / data scadenza / /

FORMULA LA SEGUENTE
PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO
per lavoro subordinato
(Art. 5 bis del D.lvo n.286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO

- contratto di categoria applicato cod denominazione (14)
- livello/cat.di inquadramento
- mansioni svolte dal lavoratore
 (15) tempo indeterminato determinato mesi

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del dlgs n. 368/01 le ragioni di carattere

tecnico produttivo organizzativo sostitutivo (16)

ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE (non inferiore a 20 h) (17)

luogo di lavoro: comune
 (18) C.A.P. prov.

via
 n° civico (numero/lettera) /

