



**Richiesta nominativa di nulla osta
al lavoro subordinato ai sensi dell' art.
27 lett. a) del D.lg.vo 25.07.1998, n. 286
come modificato dalla L. 189/02 e art.
37 DPR 334/04**

Allegato
1
(pag1di3)

**Allo Sportello Unico per
l'Immigrazione
presso la Prefettura-UTG
di _____ (1)
sigla provincia**

Codice domanda (riservato all'ufficio)

La sottoscritta

(compilare in stampatello)

DATI SOCIETÀ RICHIEDENTE IN QUALITÀ DI AZIENDA DISTACCATARIA (2)

Sezione I:

denominazione sociale
C.F. P.I matr. INPS
iscr. C.C.I.A.A. di prov. n. in data / / Sede: via
 n. Comune
 CAP Prov.

Sezione II: dati personali del legale rappresentante:

cognome nome
stato civile (3) sesso (4) nato/a il / / Stato di nascita
cod. Stato (5) luogo di nascita prov.
cod. fiscale del rappresentante legale residente in
 prov via
n° civ CAP
 cittadinanza italiana (6), tipo di documento di identità (7)
N° data rilascio / /
rilasciato da data scadenza / /
 altra cittadinanza (specificare):
titolare di carta/permesso soggiorno N° data ril. / / scad. / /
per motivi di e titolare di passaporto altro documento
specificare (8) N° rilasciato da
 data rilascio / / data scadenza / /

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,

RICHIEDE

Il nulla osta al distacco di dirigente o personale altamente specializzato per il seguente lavoratore:

DATI LAVORATORE

cod. fisc. (se già in possesso del lavoratore)
cognome
nome stato civile (3) sesso (4)
nato/a il / / Stato di nascita cod. Stato (5)
luogo di nascita
cittadinanza/e residente in (Stato estero) cod. Stato (5)
località
Titolare di passaporto altro documento specificare (8) (9)
rilasciato da N°
data rilascio / / data scadenza / /

AZIENDA DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE RICHIESTO (azienda distaccante):

DENOMINAZIONE SOCIALE

Stato estero cod. Stato (5)

Sede legale, via

n. Comune

ATTIVITA' OGGETTO DEL DISTACCO:

Il lavoratore richiesto:

è dirigente

esercita la seguente attività altamente specialistica:

e come tale è occupato, nell'ambito dello stesso settore, dal / / (10)

e, nei confronti del medesimo lavoratore

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

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO (11)

Durata del distacco: mesi

Unità operativa dell'azienda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore: (12)

via n.

CAP comune

prov.

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

- contratto di categoria applicato

- inquadramento: livello/cat.

- mansioni (13)

ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE (non inferiore a 20 ore; se tempo pieno, apporre la sigla TP.): n. ore

Retribuzione mensile lorda (in misura non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria) di € ,

Importo in lettere /

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA (14)

Comune

Indirizzo N. CAP

Condizione alloggiativa (15):

a titolo gratuito

in locazione al canone mensile di € , a carico del datore di lavoro SI NO

Decurtazione dello stipendio SI NO per importo di € , (16)

