



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

Allegato
13
pag1di3

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

Codice domanda (riservato all'ufficio)

Il sottoscritto

(compilare in stampatello)

DATI RICHIEDENTE IN QUALITA' DI AZIENDA O ENTE DISTACCATARIO (2)

Sezione I: imprenditore individuale società o ente

Ditta/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 titolare o 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,

RICHIESTE

Il nulla osta al distacco di lavoratori per l'adempimento di funzioni o compiti specifici 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 O ENTE DA CUI DIPENDE (10) IL LAVORATORE RICHIESTO (azienda o ente distaccante): (11)DENOMINAZIONE SOCIALE Stato estero cod. Stato (5)Sede legale, via n. Comune **ATTIVITA' OGGETTO DELLA PRESTAZIONE QUALIFICATA: (12)**esperienza specifica del lavoratore richiesto **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**Durata del distacco: mesi (13)**Unità operativa dell'azienda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore: (14)**indirizzo n. CAP comune prov. **CCNL applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del distacco**- contratto di categoria applicato - inquadramento: livello/cat. (15)- mansioni (16)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 (17)**Comune prov. Indirizzo N. CAP **Condizione alloggiativa (18):** 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 € , (19)**SI IMPEGNA**

- nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza
- a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro (20)

