

Il sottoscritto datore di lavoro comunica la stipula del seguente

CONTRATTO DI SOGGIORNO
(Art. 5 bis del D.Leg.vo n. 286/98 e successive modifiche)

per lavoro subordinato concluso direttamente tra le parti per l'assunzione di lavoratore in possesso di permesso di soggiorno per lavoro subordinato non stagionale, lavoro autonomo, motivi familiari, in corso di validità.

TRA

DATORE DI LAVORO (2) Sezione I:

persona fisica
 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 datore di lavoro persona fisica o del legale rappresentante se il datore di lavoro è soggetto diverso da persona fisica

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° _____ 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 ____/____/____

E

LAVORATORE

cod. fisc. (se già in possesso del lavoratore) _____
cognome _____
nome _____ stato civile (3) sesso (4)
nato/a il ____/____/____ (9) 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) _____
rilasciato da _____ n° _____
data rilascio ____/____/____ data scadenza ____/____/____

- che la sistemazione alloggiativa del lavoratore indicata nel contratto è conforme ai parametri di legge e a richiesta dello Sportello Unico per l'Immigrazione sarà esibita la relativa certificazione rilasciata dal Comune o dalla ASL ovvero la domanda diretta ad ottenerla.

Dichiara inoltre:

- a) che alla data della presente comunicazione i dipendenti in forza presso l'unità operativa di impiego del lavoratore sopra indicato sono di cui apprendisti con contratto di formazione/inserimento; lavoratori non appartenenti all'UE (23);
- b) di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato;
- c) di non aver effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di aver attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella di assunzione del lavoratore non appartenente all'UE;
- d) che il rapporto di lavoro non sarà risolto, se non per motivi di legge o di contratto prima della scadenza prevista;
- e) che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del Dlgs n. 368/2001.

Il sottoscritto allega alla presente la fotocopia di un proprio documento d'identità.

Luogo e data _____

Firma _____

Recapiti del dichiarante:

Indirizzo

Tel. Fax

e-mail