



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

Allegato
3
(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 DEL DATORE DI LAVORO (2)

Sezione I:

università

Università

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 per assunzione di lettori universitari di scambio o di madre lingua per il seguente lavoratore: (9)

DATI DEL 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) (10)

rilasciato da N°

data rilascio / / data scadenza / /

UNIVERSITA' CUI APPARTIENE IL LETTORE (11)

Città Stato

Status giuridico del lettore

e, nei confronti del medesimo lavoratore

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

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

- contratto di categoria applicato
- livello/*cat.* di inquadramento (12)
- mansioni svolte dal lavoratore (13)

TEMPO INDETERMINATO DETERMINATO MESI (14)

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

luogo di lavoro: comune prov. CAP (15)

indirizzo n.

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

di € ,

Importo in lettere /

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA (16)

Comune

Indirizzo N. CAP

Condizione alloggiativa (17):

a titolo gratuito

in locazione al canone mensile di € ,

a carico dell'Università SI NO
Decurtazione dello stipendio SI NO per importo di € ,

SI IMPEGNA

1. nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza
2. a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro (19)

