



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

Allegato  
7  
pag1di3

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

Codice domanda (riservato  
all'ufficio)

**Il sottoscritto datore di lavoro**

**(compilare in stampatello)**

**DATI DEL DATORE DI LAVORO (2)**

**Sezione I:**

società o ente  persona fisica

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,**

**RICHIEDE**

**Il nulla osta al lavoro subordinato a favore del seguente traduttore-interprete:**

**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)  (9)

rilasciato da  N°

data rilascio  /  /  data scadenza  /  /

**TITOLO DI STUDIO/ATTESTATO PROFESSIONALE (10)**

--

rilasciato da 

--

 in data 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--

legalizzato dall'Ambasciata/Consolato di 

--

in data 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--

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 COLLETTIVO APPLICATO (11)**- contratto di categoria applicato 

--

- livello/*cat.* di inquadramento 

--

 (12)- mansioni 

--

 (13)TEMPO DETERMINATO: MESI 

--	--

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

--	--

 (15)luogo di lavoro: Comune 

--

 prov. 

--	--

 CAP. 

--	--	--	--

 (16)via 

--

 n. 

--	--	--	--

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 

--

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**

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 (20)

