

SPAZIO PER
MARCA DA
BOLLO DI
Euro 11,00

Alla Direzione Provinciale del Lavoro
Servizio Politiche del Lavoro
di

RICHIESTA NOMINATIVA DI NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO PER IL CITTADINO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA RESIDENTE ALL'ESTERO, AI SENSI DEGLI ARTT. 22 e 24 DEL T. U. 25 luglio 1998 n. 286 e ART. 30 D.P.R. 394/99, così come modificati dalla Legge 189/02 (*Lavoro subordinato a tempo determinato, indeterminato e stagionale*), nei limiti del numero delle quote d'ingresso in Italia assegnate a codesta Direzione Provinciale del Lavoro per il corrente anno.

<p>▪ <u>GENERALITA' DEL DATORE DI LAVORO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:</u></p> <p>COGNOME _____ NOME _____</p> <p>NATO A _____ IL _____ RESIDENTE IN _____</p> <p>VIA/PIAZZA _____ N. _____ CITTADINANZA _____</p> <p>DENOMINAZIONE AZIENDA: _____</p> <p>PARTITA I.V.A. / CODICE FISCALE: _____</p> <p>SEDE LEGALE: COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV. _____</p> <p>VIA/PIAZZA _____ N. _____ TEL/FAX _____</p> <p>LUOGO D'IMPIEGO DEL LAVORATORE: COMUNE _____ PROV. _____</p> <p>VIA/PIAZZA _____ N. _____</p>
<p>▪ <u>DATI ANAGRAFICI DEL/LA LAVORATORE/TRICE INTERESSATO/A:</u></p> <p>COGNOME _____ NOME _____</p> <p>NATO/A _____ IL _____ SESSO _____</p> <p>RESIDENZA: STATO _____ CITTA' _____</p> <p>VIA/PIAZZA: _____ N. _____ TEL. _____</p> <p>C.F. (se in possesso) _____</p>
<p>▪ <u>INQUADRAMENTO CONTRATTUALE E CONDIZIONI OFFERTE:</u></p> <p>C.C.N.L. APPLICATO: _____</p> <p>QUALIFICA PROF.LE _____</p> <p>MANSIONI DA SVOLGERE: _____</p> <p>LIVELLO O CATEGORIA DI INQUADRAMENTO: _____</p> <p>DURATA DEL CONTRATTO DI LAVORO:</p> <p><input type="checkbox"/> tempo indeterminato <input type="checkbox"/> stagionale di mesi _____ dal _____ al _____</p> <p><input type="checkbox"/> tempo determinato di mesi _____ dal _____ al _____ (i datori di lavoro del settore agricolo devono indicare l'ipotesi prevista dalla legge n. 230/'62 e succ. mod. ed integr. ovvero dal CCNL: i datori di lavoro degli altri settori devono specificare le ragioni di carattere <input type="checkbox"/> tecnico, <input type="checkbox"/> produttivo, <input type="checkbox"/> organizzativo o <input type="checkbox"/> sostitutivo in base alle quali si appone un termine al rapporto di lavoro (D. L.vo 368/01):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ORARIO SETTIMANALE DI LAVORO: TEMPO PIENO <input type="checkbox"/> / PARZIALE <input type="checkbox"/> PER N. _____ ORE con retribuzione mensile netta di Euro _____</p>

IL DATORE DI LAVORO SI IMPEGNA:

1) A GARANTIRE LA SEGUENTE SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA:

COMUNE _____ Via _____ n. _____

(come in retro indicato alla lettera k)

2) AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO IN CASO DI RIENTRO DEL LAVORATORE NEL PAESE DI PROVENIENZA;

3) A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO.

▪ **SITUAZIONE OCCUPAZIONALE ALLA DATA DELLA RICHIESTA:**

DIRIGENTI N. _____; QUADRI N. _____; IMPIEGATI N. _____; OPERAI N. _____; APPRENDISTI N. _____;

DIPENDENTI CON C.F.L. N. _____ TOTALE OCCUPATI N. _____, DI CUI N. _____ NON APPARTENENTI ALL' U.E.

Ai fini del rilascio del nulla osta al lavoro ai sensi della normativa vigente, il sottoscritto – consapevole della responsabilità penale derivante da falsità e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze connesse all'annullamento del nulla osta al lavoro – dichiara quanto segue:

- a) le condizioni offerte sono conformi al trattamento economico e normativo, previsto dal C.C.N.L. applicato (come da allegata proposta di contratto per lavoro subordinato);
- b) il lavoratore sarà adibito effettivamente alle mansioni indicate nella presente richiesta;
- c) negli ultimi dodici mesi non risultano effettuati licenziamenti per riduzione di personale, né di avere attualmente lavoratori posti in C.I.G. o C.I.G.S. aventi qualifica corrispondente a quella con cui s'intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.;
- d) risultano rispettati tutti i diritti di precedenza e/o di priorità previsti dalla vigente normativa;
- e) il rapporto di lavoro con il lavoratore non sarà risolto – se non per motivi di legge o di contratto – prima della scadenza prevista;
- f) il lavoratore richiesto è residente all'estero;
- g) saranno soddisfatti gli adempimenti verso gli Istituti previdenziali ed assicurativi, in conformità alla vigente normativa;
- h) di essere al corrente con i versamenti contributivi ed assicurativi, dovuti per il personale occupato;
- i) Il nulla osta al lavoro sarà utilizzato entro e non oltre 6 (SEI) mesi dalla data del rilascio e restituito tempestivamente alla D.P.L., in originale, in caso di mancato utilizzo;
- j) l'inizio del rapporto di lavoro sarà comunicato al competente Centro Impiego ed all'INPS nel termine di 5 (cinque) giorni ai sensi della legge n. 608/96, e l'eventuale cessazione sarà notificata agli stessi entro il medesimo termine; alla Questura ed all' INAIL tale comunicazione sarà effettuata entro 24 ore.
- k) il lavoratore, qualora non convivente con il datore di lavoro, alloggerà in _____ (Prov. _____), via/Piazza _____ n. _____, disponendo dell'alloggio a titolo di proprietà locazione (canone mensile euro _____ a carico di _____) a uso gratuito dello stesso (*specificare le modalità alloggiative, fornendo ogni adeguata informazione circa la proprietà, la locazione, l'uso gratuito, la superficie, l' idoneità, da comprovare con l'esibizione di documentazione e quant'altro si ritiene utile a dimostrare l'adeguata e confacente sistemazione alloggiativa del lavoratore*)
- l) di far ricorso all'assunzione del lavoratore non appartenente all' U.E. per (*dettagliare i motivi in relazione al numero dei lavoratori richiesti ed in rapporto alla capacità economica ed alle esigenze dell'impresa*)
-
- m) di avere la capacità economica per sostenere i costi, sia diretti che indiretti, dell'assunzione.
- n) nei 12 mesi precedenti la presente richiesta sono state presentate n. _____ richieste di autorizzazione per cittadini non appartenenti all'U.E. residenti all'estero, per le quali sono stati già assunti n. _____ lavoratori;
- o) di essere a conoscenza che **la presente richiesta si intende respinta se non trasmessa entro la data del 31/12 p.v.**
- p) Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati personali di cui alla presente istanza, ai sensi della Legge 675/96 e successive modificazioni sulla tutela dei dati personali.

A tale scopo allega:

- 1) n.ro 2 (due) marche da bollo di Euro 11,00;
- 2) certificato (ovvero autocertificazione) d'iscrizione dell'impresa alla C.C.I.A.A. (Camera di Commercio), munito della dicitura di cui all'art. 9 del D.P.R. n. 252/98, rilasciato in data non anteriore a mesi 6 (sei);

- 3) documentazione di cui al precedente punti k;
- 4) n.ro 3 (tre) copie della proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato già sottoscritte dal datore di lavoro e da sottoscrivere dal lavoratore presso la D.P.L. al momento del suo ingresso in Italia prima della richiesta del permesso di soggiorno.
- 5) fotocopia dei documenti d'identità del datore di lavoro e del lavoratore;

Il sottoscritto chiede che copia del Nulla Osta al lavoro subordinato sia trasmessa all'ambasciata /Consolato d'Italia dove il cittadino extracomunitario chiederà il Visto d'ingresso:
Stato _____ Città _____
(la mancata compilazione di questo riquadro equivale alla volontà di inoltrare lo stesso direttamente all'autorità diplomatica o Consolare)

Data

Firma del richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003, che i dati personali contenuti nella presente istanza sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento di rilascio dell'autorizzazione al lavoro per cittadini extracomunitari e neocomunitari e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

Data

firma

Si informa l'interessato che potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/2003

PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO
(Art. 5 bis del T.U. 286/98 e successive modifiche)

DATORE DI LAVORO				
DITTA				
SEDE			VIA	N.
ATTIVITA'				
CODICE FISCALE/ PARTITA IVA				
TITOLARE O RAPPRESENTANTE LEGALE				
COGNOME			NOME	
NATO/A a			RESIDENTE IN	
VIA/PIAZZA		N.	CITTADINANZA	
GENERALITA' DEL LAVORATORE				
COGNOME			NOME	
NATO A		IL	COD.FISC.	
RESIDENTE IN			VIA/PIAZZA	
CITTADINANZA				
CONDIZIONI CONTRATTUALI GARANTITE DAL DATORE DI LAVORO				
LIV.	MANSIONI		RETRIBUZIONE SECONDO QUANTO PREVISTO DAL C.C.N.L.	
			Euro..... (lettere.....)	
C.C.N.L. APPLICATO				
ORARIO LAVORO		DURATA DEL CONTRATTO		
GIORNALIERO	SETTIMANALE	INDETERMINATO	DETERMINATO	STAGIONALE (1)
(1) dovendosi trattare d'ipotesi prevista dalla legge o dal C.C.N.L., indicarne esattamente la motivazione: Per le altre condizioni economiche e normative si fa rinvio al C.C.N.L. applicato, che viene in questa sede espressamente richiamato				
IL DATORE DI LAVORO SI IMPEGNA:				
1) a garantire la seguente sistemazione alloggiativa:				
COMUNE _____ ()		VIA _____		N. _____
GRATUITO		IN LOCAZIONE AL COSTO MENSILE DI Euro:		
2) al pagamento delle spese di viaggio in caso di rientro del lavoratore nel paese di provenienza;				
3) a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro.				

Il datore di lavoro conferma di voler stipulare al momento dell'ingresso del lavoratore extracomunitario nel territorio italiano un contratto di soggiorno per lavoro subordinato alle condizioni di cui sopra. Dichiaro di essere a conoscenza che la validità del contratto è sottoposta alla sola condizione dell'effettivo rilascio del relativo permesso di soggiorno da parte della Questura e che la mancata instaurazione del rapporto di lavoro comporterà la revoca del NULLA OSTA al lavoro.

Firma del datore di lavoro

Firma del lavoratore
(da sottoscrivere presso la D.P.L entro 8
gg.dall'ingresso in Italia, prima della richiesta del
permesso di soggiorno)

Alla **DIREZIONE PROVINCIALE
DEL LAVORO**

Servizio Politiche del Lavoro

.....
Via.....

CITTA'.....

AUTOCERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art. 4 della legge 4.01.68 n. 15 e successive modif. ed integr.

Il/la sottoscritto/a

rappresentante legale della Ditta

costituita il Con P. I.V.A.

nato/a a residente in

Via/Piazza Tel.

e-mail

DICHIARA

▪ di essere iscritto/a al Registro di Impresa presso Camera di Commercio di:

dal C.F.

al numero di repertorio economico amministrativo

Settore

Codice NACE **N° I.N.P.S.**

▪ che nei propri confronti non sussistono che cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575;

▪ di essere consapevole delle responsabilità penali in atti e dichiarazioni mendaci contemplate dall'art. 26 L. 15/68 e degli artt. 495 e 496 c.p.;

▪ di essere in regola con le norme antimafia vigenti, art. 9 D.P.R. 252 del 3.6.98.

Letto, confermato e sottoscritto.

_____ lì _____

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE DI OSPITALITA'

Alla DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO

Servizio Politiche del Lavoro

Via

CAP.....Città.....

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ **consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci contemplate dall'art. 26 della legge 15/'68 e dagli artt. 495 e 496 c.p.**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di voler ospitare a titolo **gratuito** o **oneroso** per Euro _____ mensili

il/la cittadino/a straniero/a _____

nato/a a _____ il _____ di nazionalità _____

nell'abitazione di **mq.** _____ sita in _____

Via _____ n. _____

di cui ha disponibilità a titolo di **proprietà** **locazione** **altro** _____

Il sottoscritto dichiara, altresì, che:

nell'abitazione sopra indicata vivono stabilmente n. _____ persone

l'abitazione sopra indicata è attualmente libera da persone

per la medesima abitazione sono già state presentate n. _____ dichiarazioni di ospitalità

(segnare con una crocetta le voci che interessano)

Si allega alla presente:

1. copia di un documento di riconoscimento del firmatario della dichiarazione di ospitalità
2. copia del contratto di locazione regolarmente registrato
3. se previsto dal contratto di locazione: autorizzazione del locatario al locatore ad ospitare altre persone
4. planimetria dell'immobile: se **urbano**: documento del NCEU (Nuovo Catasto Edilizio Urbano)
se **rurale** : dichiarazione rilasciata da autorità competente attestante l'abitabilità, la stabilità, la messa a norma degli impianti e la capienza in base ai parametri residenziali regionali.

(data)

FIRMA
