-SPAZIO PER MARCA DA BOLLO DI Euro 11,00

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
SERVIZIO POLITICHE DEL LAVORO
RIMINI

RICHIESTA NOMINATIVA DI AUTORIZZAZIONE 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 modificato 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.

GENERALITA' DEL DATORE DI LAVORO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA/P.ZZA _____

_____, N. _____ CITTADINANZA _____

DENOMINAZIONE AZIENDA _____

PARTITA I.V.A./CODICE FISCALE _____

SEDE LEGALE: COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV. _____

VIA/P.ZZA _____ N. _____ TEL _____

LUOGO D'IMPIEGO DEL LAVORATORE: COMUNE _____ PROV. _____

VIA/P.ZZA _____ N. _____

DATI ANAGRAFICI DEL LAVORATORE/TRICE INTERESSATO/A:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENZA: STATO _____ CITTA' _____

VIA/P.ZZA _____ N. _____ TEL _____

CODICE FISCALE (SE IN POSSESSO) _____

INQUADRAMENTO CONTRATTUALE E CONDIZIONI OFFERTE

C.C.N.L. APPLICATO _____ QUALIFICA PROF.LE _____

MANSIONI DA SVOLGERE _____

LIVELLO O CATEGORIA DI INQUADRAMENTO _____

DURATA DEL CONTRATTO DI LAVORO: TEMPO INDET. ☐ / DETERM. ☐ / STAG.LE ☐ DI MESI _____

ORARIO SETTIMANALE DI LAVORO: TEMPO PIENO ☐/ PARZIALE☐ PER N. _____ ORE con retribuzione mensile lorda di Euro _____

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 _____;

DIPENDENTI IN 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, nè di avere attualmente lavoratori posti in C.I.G. o C.I.G.S. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all' U.E.;
d) risultano rispettati tutti i diritti di precedenze 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 gli istituti previdenziali ed assicurativi, in conformità alla vigente normativa;
h) di essere al corrente con i versamenti contributivi ed assistenziali, dovuti per il personale occupato;
i) il nulla osta sarà utilizzato entro 6 (SEI) mesi dalla data del rilascio e restituito tempestivamente alla Direzione Provinciale del Lavoro, in originale, in caso di mancato utilizzo;
j) l'inizio del rapporto di lavoro sarà comunicato al competente Centro per l'Impiego ed all' INPS nel termine di 5 (cinque) giorni ai sensi della Legge 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/P.zza _____ 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 alloggiativi 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 gia assunti n. _____ lavoratori;
o) di essere a conoscenza che **la presente richiesta si intende respinta se non accolta 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) numero 2 (due) marche da bollo da Euro 10,33;
2) certificato (ovvero autocertificazione) d'iscrizione 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 punto k;
4) fotocopia dei documenti di identità del datore di lavoro e del lavoratore;
5) fotocopia del documento di identità dell'ospitante e relativa dichiarazione.;
6) solo per colf e badanti, eventuale dichiarazione di integrazione redditi ti e copia denuncia redditi;
7) .....;

Data _____

_____
Firma del richiedente

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO (schema)

(Art. 30, comma 3, lett. B), del D.P.R. n. 394/99

DATORE DI LAVORO O COMMITTENTE LAVORO A DOMICILIO

DITTA: _____

SEDE _____ VIA _____ N° ____

ATTIVITA' _____

C.F. / PARTITA I.V.A. _____

TITOLARE O RAPPRESENTANTE LEGALE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA/P.ZZA _____

CITTADINANZA _____

GENERALITA' DEL LAVORATORE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ RESIDENTE _____

VIA/P.ZZA _____

CITTADINANZA _____

CONDIZIONI CONTRATTUALI

LIV. _____ QUALIFICA _____

MANSIONI _____ C.C.N.L. APPLICATO _____

LOCALITA' D'IMPIEGO _____

ALLOGGIO: CITTA' _____ PROV. _____

VIA/P.ZZA _____ N° _____

☐ GRATUITO ☐ IN LOCAZIONE AL COSTO MENSILE DI EURO _____

ORARIO LAVORO GIORNALIERO _____, SETTIMANALE _____

DURATA DEL CONTRATTO: ☐ INDETERMINATO ☐ DETERMINATO (1) PER MESI _____

☐ STAGIONALE (1) PER MESI _____

(1) *dovendosi trattare d'ipotesi prevista dalla legge o dal C.C.N.L., indicare 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.

Le parti confermando di aver inteso stipulare un contratto di lavoro subordinato alle condizioni, di cui sopra, dichiarano 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 competente Questura e che la mancata instaurazione del rapporto di lavoro comporterà la revoca dell'autorizzazione al lavoro.

_____

firma leggibile del datore o legale rappresentante

Data _____

_____

(firma del lavoratore per asseverazione da apporre davanti alla Rappresentanza diplomatica/consolare al momento del rilascio del visto d'ingresso)

N.B. per quanto concene la firma del datore di lavoro o del legale rappresentante, qualora non sia apposta in presenza dell'incaricato della Direzione Provinciale del Lavoro al momento della consegna del presente contratto, allegare fotocopia del documento d'identità dell'interessato

AUTOCERTIFICAZIONE

Resa ai sensi degli artt: 46 e 47, D.P.R. 28/12/2000, n° 445

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA/PIAZZA _____

DICHIARA

DI ESSERE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA _____

_____

ISCRITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI _____

AL NUMERO _____ SETTORE _____

DAL _____.

CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SUSSISTONO CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 10 DELLA LEGGE 31/05/1965 N° 575.

DI ESSERE CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, AI SENSI DELL'ART. 76 D.P.R. 445/2000, LE DICHIARAZIONI MENDACI, LE FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DALLA LEGGE.

A TALI EFFETTI, LA DICHIARAZIONE CONTENENTE DATI NON Più RISPONDENTI A VERITA' EQUIVALE AD USO DI ATTO FALSO.

LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

_____

IL DICHIARANTE

Rimini, _____

ALLEGATO

FAC – SIMILE

DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SOSTITUTIVA DELLA DOCUMENTAZIONE IRPEF/IRPEG

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n ____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falso dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

dichiaro:

di fare fronte agli oneri diretti e indiretti derivanti dall'assunzione dello straniero: _____

_____ e che nell'ultima dichiarazione presentata a fini fiscali

il sottoscritto/la società: _____

C.F. _____ ha dichiarato un reddito, prodotto

nell'anno _____, pari a Euro _____ ed un volume d'affari dichiarato

a fini fiscali, fatturato nell'anno _____, pari a Euro

_____

Data: _____

Firma del dichiarante

ALLEGATO

FAC – SIMILE

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

SOSTITUTIVA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE O ALTRO TITOLO IDONEO A DISPORRE DELL'ALLOGGIO SENZA IL CONSENSO DEL PROPRIETARIO
(DA PRESENTARO SOLAMENTE SE IL PROPRIETARIO E' UNA PERSONA DIVERSA DAL DATORE DI LAVORO RICHIEDENTE)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n ____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsa dichiarazione dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

dichiaro:

- di essere proprietario/a o affittuario/a dell'alloggio offerto allo/a straniero/a
- _____ in località: _____

  Via _____ n____ piano _____ interno

  _____ superficie mq. _____ numero dei vani (esclusi i servizi) n. _____, nel

  quale attualmente già alloggiano n. _____ persone;
- di acconsentire a che lo stesso lavoratore extracomunitario alloggi nell'appartamento in questione.

(N.B. il conduttore può sub-disporre dell'alloggio se il contratto di locazione non richiede l'assenso del proprietario)

(sottoscrivere davanti all'incaricato o allegare copia di un documento)

Data: _____

Firma del dichiarante

(eventuali) ALTRI ALLEGATI : _____

_____

_____

_____

_____

_____