

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della società/ente di seguito indicata

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

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.f) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di lavoratori per finalità formative

FORNISCE I SEGUENTI DATI**DATI SOCIETA' RICHIEDENTE IN QUALITA' DI AZIENDA O ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE DISTACCATO**

Richiedente:

Denominazione sociale

C.F.

matr. INPS

Voce di lavorazione INAIL

iscr. C.C.I.A.A. di prov

P.I.

Codice INAIL (PAT)

n.

in data

Sede: indirizzo

n. civico

Provincia

Comune

CAP

Dati imprenditore / rappresentante legale

Cognome

Nome

Sesso

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita

Città di nascita

luogo di nascita (estero)

Codice Fiscale

Cittadinanza

Residente in

Provincia

Indirizzo

Numero

CAP

In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007:

tipo documento

Rilasciato da

N°

Data rilascio

Data scadenza

Titolare di

numero del permesso

scadenza del permesso

per motivi di:

Richiesta rinnovo

data richiesta