

**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 ovvero al lavoro "alla pari" ai sensi dell'art. 27 lett.r) 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 lavoratori per attività di ricerca o di lavoro occasionale nell'ambito di programmi di scambio o di mobilità di giovani ovvero per lavoro "alla pari"

**FORNISCE I SEGUENTI DATI**

DATI SOCIETA' RICHIEDENTE IN QUALITA' DI AZIENDA O ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE DISTACCATO		
Richiedente:		
Denominazione sociale		
C.F.	P.I.	
matr. INPS	Codice INAIL (PAT)	
Codice Controllo	Voce di lavorazione INAIL	
Isr. C.C.I.A.A. di prov	n.	in data
Sede: indirizzo		n. civico
Provincia	Comune	CAP
Dati imprenditore / rappresentante legale		
Cognome		
Nome		
Nato/a il	Stato di nascita	Sesso
Provincia di nascita	Città di nascita	
luogo di nascita (estero)		
Codice Fiscale		
Residente in	Provincia	
Indirizzo		
Numero	CAP	
Cittadinanza		
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	