

**DATI DEL LAVORATORE**

Codice Fiscale	Sesso	
Cognome	Stato civile	
Nome		
Nato/a il	Stato di nascita	
Provincia di nascita	Città di nascita	
luogo di nascita (estero)	Cittadinanza	
Residente in (Stato estero)	Città	
tipo documento identità	Rilasciato da	
N°	Data rilascio	Data scadenza

ricorrendo, tra quelli previsti dall'art. 27, comma 1, D.Lgs. n. 286/98, il caso particolare di seguito specificato

DA COMPILARE SE RICORRONO UNA DELLE IPOTESI DI DISTACCO DI CUI ALL'ART. 27 lett. A)

AZIENDA /ENTE DISTACCANTE  
con sede nello stato

**FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO**

**per lavoro subordinato**  
**(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)**

**CONTRATTO APPLICATO**

contratto di categoria applicato

livello /cat	Mansioni
Tipo rapporto	Mesi

Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria