

SCHEDA RIEPILOGATIVA  
DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

Sportello Unico Immigrazione c/o Prefettura – UTG di: \_\_\_\_\_ Sigla Provincia

MOD. "A-DOM" (Lavoro Domestico)  MOD. "B-SUB" (Lavoro Subordinato non Stagionale)  MOD. "C-STAG" (Lavoro Subordinato Stagionale)

DATI DATORE DI LAVORO o LEGALE RAPPRESENTANTE

ente/società  **F A C S I M I L E**

nome

cognome

Stato di nascita

codice Stato di nascita  (1) data di nascita  /  /  C.A.P.

indirizzo

città

C.F.

P.I.  n. permesso/carta di sogg.

DATI LAVORATORE

nome  **F A C S I M I L E**

cognome

Stato di nascita

cod. Stato di nascita  (1) data di nascita  /  /  sesso M/F  (2)

Stato di cittadinanza:

Albania <input type="checkbox"/>	Marocco <input type="checkbox"/>	Nigeria <input type="checkbox"/>	Sri Lanka <input type="checkbox"/>	Filippine <input type="checkbox"/>	Somalia <input type="checkbox"/>
Alb <input type="checkbox"/>	Mar <input type="checkbox"/>	Nga <input type="checkbox"/>	Lka <input type="checkbox"/>	Phi <input type="checkbox"/>	Som <input type="checkbox"/>
Tunisia <input type="checkbox"/>	Egitto <input type="checkbox"/>	Moldavia <input type="checkbox"/>	Bangladesh <input type="checkbox"/>	Pakistan <input type="checkbox"/>	Ghana <input type="checkbox"/>
Tun <input type="checkbox"/>	Egy <input type="checkbox"/>	Mda <input type="checkbox"/>	Bgd <input type="checkbox"/>	Pak <input type="checkbox"/>	Gha <input type="checkbox"/>

altro Stato

codice altro Stato  (1) di origine italiana  Argentina  Uruguay  Venezuela

settore produttivo:  domestico  edile  pesca  altro

contratto di categoria applicato cod  (3) dirigente o personale altamente specializzato

mansione  **F A C S I M I L E**

comune di lavoro

sigla provincia



e titolare di:  passaporto  altro documento (specificare)  
 (8)  
cod. documento  (8) n°   
rilasciato da  **FACSIMILE**   
data rilascio  /  /  data scadenza  /  /

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 DI NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO**

numerica (9); per l'assunzione di un lavoratore straniero di cittadinanza:  
  
cod. Stato di cittadinanza  (5)  
inserito nella rispettiva lista approvata dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in data  /  /  (10)  
ovvero  nominativa (9) per l'assunzione del seguente lavoratore straniero:

**DATI DEL LAVORATORE (11)**

codice fiscale (se già in possesso del lavoratore)   
cognome  **FACSIMILE**   
nome   
stato civile  (3) sesso  (4)  
nato/a il  /  /  (12) cod. Stato di nascita  (5)  
Stato di nascita   
 luogo di nascita   
Stato di cittadinanza   
 cod. Stato di cittadinanza  (5)  
residente in (Stato estero)   
 cod. Stato  (5) località  **FACSIMILE**



indirizzo   
  
n° civico (numero/lettera)  /

**SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA (20)**

comune  **F A C S I M I L E**   
indirizzo   
  
n° civico (numero/lettera)  /   
prov.  C.A.P.

condizione alloggiativa (da specificare se il lavoratore non è convivente):  
 a titolo gratuito  
 in locazione al canone mensile di €  ,  a carico del datore di lavoro SI  NO  (21)  
 decurtazione dello stipendio SI  NO  per importo di €  ,  (22)

**SI IMPEGNA**

- 1. nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza
- 2. a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro (23)

**AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DICHIARA** **F A C S I M I L E**

- di occupare, alla data della richiesta, n.  collaboratori familiari di cui n.  non appartenenti all'U.E.
- che il proprio reddito imponibile indicato nel modello fiscale presentato nell'anno   
ammonta a €  ,
- di aver posseduto altri redditi integrativi nell'anno  ammontanti a €  ,  (24)
- di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato.

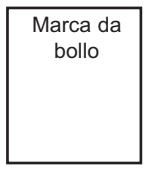
**DICHIARA INOLTRE:**

- che il rapporto di lavoro non sarà risolto, se non per motivi di legge o di contratto prima della scadenza prevista.

**RICHIEDE**

la trasmissione del nulla osta al Consolato SI  NO  (25) per il tramite dello Sportello Unico

il visto sarà richiesto presso il Consolato Italiano di (26)



(in alternativa) estremi del versamento dell'imposta di bollo (27) (28)  
bollettino n.  **F A C S I M I L E** de  /  /   
di €  ,  su C/C 8003 – Concessioni governative -

luogo

**F A C**           **S I M I L E**

data

/   /

FIRMA .....

RECAPITI DEL DICHIARANTE:

comune

C.A.P.      prov.

indirizzo

n° civico (numero/lettera)     /

tel.

fax

e-mail                        
**F A C S I M I L E**