

ALLA DIREZIONE PROV.LE DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE LAVORO

di \_\_\_\_\_

Oggetto: **richiesta nominativa di autorizzazione al lavoro 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** (per l'impiego nel settore dei servizi domestici) nei limiti del numero delle quote di ingresso in Italia assegnate a codesta Direzione Provinciale del Lavoro per il corrente anno.

**GENERALITÀ DEL DATORE DI LAVORO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE AZIENDA: \_\_\_\_\_

PARTITA I.V.A. / CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE: COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL/FAX \_\_\_\_\_

LUOGO D'IMPIEGO DEL LAVORATORE: COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL LAVORATORE/TRICE INTERESSATO/A:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

RESIDENZA: STATO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

C.F. (SE IN POSSESSO) \_\_\_\_\_

**INQUADRAMENTO CONTRATTUALE E CONDIZIONI OFFERTE:**

QUALIFICA PROFESSIONALE: COLLABORATRICE FAMILIARE

MANSIONI DA SVOLGERE: \_\_\_\_\_

C.C.N.L. APPLICATO: sulla disciplina del rapporto di lavoro domestico.

LIVELLO O CATEGORIA DI INQUADRAMENTO: \_\_\_\_\_

DURATA DEL CONTRATTO DI LAVORO: TEMPO INDET. / DETERM. / STAG.LE \_\_ DI MESI \_\_\_\_\_

*(qualora si tratti di tempo determinato o stagionale, specificare l'ipotesi che ricorre ex art. 7 CCNL)*

ORARIO SETTIMANALE DI LAVORO: TEMPO PIENO / PARZIALE PER N. \_\_\_\_\_ ORE  
con retribuzione mensile netta di £ \_\_\_\_\_ (il rapporto a tempo parziale è consentito solo se garantisce un reddito mensile almeno pari a £ 850.000, aumentato dell'eventuale canone mensile dell'alloggio se a carico del lavoratore)

ALLOGGIO: CONVIVENTE NON CONVIVENTE (come in retro indicato alla lett. k)

**SITUAZIONE OCCUPAZIONALE ALLA DATA DELLA RICHIESTA:**

COLLABORATORI FAMILIARI OCCUPATI N. \_\_\_\_\_, DI CUI N. \_\_\_\_\_ NON APPARTENENTI ALL' U.E.

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione, ai sensi dell'art. 4 della legge n. 15/68 e successive modificazioni ed integrazioni, il sottoscritto – consapevole della responsabilità penale derivante da falsità e dichiarazioni mendaci, prevista dall'art. 26 della medesima legge, nonché delle conseguenze connesse all'annullamento dell'autorizzazione 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 allegato contratto individuale);
- b) il lavoratore sarà adibito effettivamente alle mansioni indicate nella presente richiesta;
- c) il rapporto di lavoro con il lavoratore non sarà risolto se non per motivi di legge o di contratto prima della scadenza prevista;
- d) il lavoratore richiesto è residente all'estero;
- e) saranno soddisfatti gli adempimenti verso gli Istituti previdenziali ed assicurativi, in conformità alla vigente normativa;
- f) di essere al corrente dei versamenti contributivi ed assicurativi, dovuti per il personale occupato;
- g) provvederà a richiedere alla D.P.L. – S.P.L. – Area Impiego - il libretto di lavoro ed a restituirlo alla stessa entro 5 giorni dalla data di cessazione del rapporto di lavoro;
- h) l'autorizzazione al lavoro sarà utilizzata entro e non oltre 6 (sei) mesi dalla data del rilascio e restituita tempestivamente alla D.P.L., in originale, in caso di mancato utilizzo;
- i) l'inizio del rapporto di lavoro sarà comunicato a codesta Direzione, al competente Centro Impiego ed all'INPS nel termine di giorni 5 (cinque) ai sensi della legge n. 608/96, e l'eventuale cessazione sarà notificata agli stessi entro il medesimo termine;
- j) alla Questura la comunicazione d'inizio del rapporto di lavoro sarà effettuata entro 48 ore;
- k) il lavoratore, qualora non convivente con il datore di lavoro, alloggerà in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, disponendo dell'alloggio a titolo di  proprietà  locazione (canone mensile L. \_\_\_\_\_ a carico \_\_\_\_\_)  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 alloggiativa del lavoratore):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- l) di avere la capacità economica prevista dall'art. 30, comma 2, lett. c) del D.P.R. n. 394/99 per sostenere i costi, sia diretti che indiretti, dell'assunzione. A tal fine allega *documentazione fiscale, altro, ovvero dichiarazione autocertificativa.*
- m) 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 già assunti n. \_\_\_\_ lavoratori

n) Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dei dati personali di cui alla presente istanza ai sensi della legge 675/1996 e successive modificazioni sulla tutela dei dati personali.

Si allega:

- 1) una 1 marca da bollo di £ 20.000;
- 2) documentazione di cui ai precedenti punti *k, l*;
- 3) originale del contratto di lavoro stipulato con il lavoratore non appartenente all'U.E residente all'estero, sottoposto alla sola condizione dell'effettivo rilascio del relativo permesso di soggiorno;
- 4) stato di famiglia o autocertificazione;
- 5) *(altro)*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

*N. B. Per quanto concerne la firma, qualora non sia apposta in presenza dell'incaricato della Dir.Prov. del Lavoro al momento della consegna della presente richiesta, allegare fotocopia del documento d'identità del datore di lavoro ovvero del legale rappresentante della Società.*

La richiesta è presentata dal Sig.:

Firma:

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

#### RISERVATO ALL'UFFICIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di incaricato dell'Ufficio, **attesta** che:

- a) la firma del richiedente (identificato tramite \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a in data \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_) è sta apposta in sua presenza;
- b) che la richiesta è stata presentata da soggetto abilitato, ai sensi dell'art. 1, comma 1, della legge n.12/79 (identificato tramite \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_);
- c) La richiesta è stata presentata da soggetto delegato (identificato tramite \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma