

ALLEGATO 2
Circolare 34/2006

MODULO- B

Marca da Bollo
€ 16,00
(1)



Via Forno 8 - 00192 Roma - Uff. Spettacolo

**RICHIESTA NOMINATIVA DI PROROGA/
RINNOVO DEL NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO**

Il sottoscritto (compilare in stampatello oppure in modalità informatica)

DATI DEL DATORE DI LAVORO (3)

Sezione I:

società o ente imprenditore individuale

Ditta/denominazione sociale

C.F. _____ P.I. _____

MATR. INPS _____

MATR. ENPALS _____ COD. GRUPPO _____

iscr. C.C.I.A.A. di prov. _____ n. _____ in data ____/____/____

Sede: via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Sezione II:

dati personali del titolare o del legale rappresentante

cognome _____

nome _____

sexo (5) nato/a il ____/____/____

Paese di nascita _____ cod. Paese _____ (6)

luogo di nascita (città) _____ Prov. _____

cod. fiscale del rappresentante legale _____

residente in _____ Prov. _____

via _____ n° civ _____ C.A.P. _____

CITTADINANZA ITALIANA

tipo di documento di identità _____

N° _____ rilasciato da _____

data rilascio ____/____/____ data scadenza ____/____/____

ALTRA CITTADINANZA (6)

(specificare): _____

titolare di carta/permesso soggiorno N° _____

data rilascio ____/____/____ data scadenza ____/____/____

per motivi di _____

Titolare di : PASSAPORTO ALTRO DOCUMENTO (specificare)

(7) _____

N° _____ rilasciato da _____

data rilascio ____/____/____ data scadenza ____/____/____

RICHIEDE,

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,

➤ **LA PROROGA** al nulla osta al lavoro subordinato
(ai sensi dell' art. 27 lett. l, m, n, ed o,) del d.lg.vo 25.07.1998, n. 286 come modificato dalla L. 189/02 e art. 37 DPR 334/04)

OPPURE

(selezionare solo una delle due opzioni)

➤ **IL RINNOVO** del nulla osta al lavoro subordinato
(Esclusivamente per i lavoratori entrati in Italia anteriormente all'entrata in vigore del D.P.R. n. 394/99)

CON LA QUALIFICA DI:

DATI DEL LAVORATORE

COD. FISC. (se già in possesso del lavoratore) <input type="text"/>	
cognome <input type="text"/>	
nome <input type="text"/>	
stato civile <input type="checkbox"/> (4) sesso <input type="checkbox"/> (5) nato/a il <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Paese di nascita <input type="text"/> cod. Paese <input type="text"/> (6)	
luogo di nascita (città) <input type="text"/>	
residente in (Paese estero) <input type="text"/> cod. Paese <input type="text"/> (6)	
località <input type="text"/>	
CITTADINANZA <input type="text"/>	
Titolare di : <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> ALTRO DOCUMENTO (specificare)	
(7) <input type="text"/>	
N° <input type="text"/>	rilasciato da <input type="text"/>
data rilascio <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	data scadenza <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
in possesso del permesso di soggiorno per lavoro subordinato rilasciato	
dalla Questura di <input type="text"/>	
in data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> n. <input type="text"/> valido fino al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> (SOLO PER LA PROROGA) già occupato alle dipendenze del datore di lavoro contraente	
dal <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

- Ai sensi dell'art. 27 del TU il lavoratore è titolare di permesso di soggiorno per lavoro rilasciato in applicazione della:
lettera l) *lettera m)* *lettera n)* *lettera o)*
- Solo in caso di **PROROGA** per ballerini, artisti e musicisti per locali di intrattenimento (lett. n, dell'art. 27) indicare le motivazioni della richiesta di proroga:
 1. Per consentire la chiusura dello spettacolo: **SI** **NO**
 Se "SI" indicare la data di chiusura dello spettacolo prevista / /
 2. Altre motivazioni: (specificare)

SEDE IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA' LAVORATIVA
 (qualora le sedi di lavoro siano più di una, replicare questa tabella per tutte le volte necessarie)

DATA dal / / al / /

Denominazione (struttura, insegna, ecc.)

Comune Prov. C.A.P.

via N. civ.

SEDE DI LAVORO PRINCIPALE

Comune (10)

Via n. C.A.P.

RETRIBUZIONE MENSILE lorda di € ,

importo in lettere /

(in misura non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria)

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA (11)

Comune

Indirizzo n. C.A.P.

Condizione alloggiative:

a titolo gratuito

in locazione al canone mensile di € , - a carico del datore di lavoro: SI NO

Decurtazione dello stipendio SI NO per importo di € , (12)

NOTE:

SI IMPEGNA

- al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;
- a non risolvere il rapporto di lavoro prima della scadenza prevista, se non per motivi di legge o di contratto;
- a comunicare allo Sportello Unico competente ogni variazione concernente il rapporto di lavoro (13)
- a specificare, per i rapporti part-time, all'atto della sottoscrizione del contratto, le giornate e l'orario di lavoro da svolgere.

AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DICHIARA, ALTRESI', (AI SENSI DEL D.L. 28/12/2000 N. 445)

1. che, alla data della richiesta, i dipendenti in forza presso l'unità operativa nella quale sarà impiegato il lavoratore sopra indicato sono dei quali:
 artisti full time - artisti part-time;
2. che, il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a € , .
3. che, il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa – anno ammonta a € , .
4. di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato;
5. di non aver effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di aver attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.;
6. Di essere: (scegliere una sola opzione)
 - soggetto ascrivibile nel registro della Camere di Commercio
 - soggetto iscritto all'ufficio IVA codice attività:
 - ALTRO
7. che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D. lgs. 368/2001.

Luogo

data

Firma (14)

Recapiti del dichiarante

Indirizzo

Tel. Fax e-mail

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL “MODULO B”

Proroghe e Rinnovi

- A) **Procura speciale, originale o in copia autentica, del rappresentante del datore di lavoro, con firma autenticata nelle forme di legge**, nel caso in cui la domanda di nulla-osta al lavoro è sottoscritta da persona diversa dal legale rappresentante della Società o dal titolare dell’Azienda.
- B) **Copia del documento di identità debitamente firmato del dichiarante**
- C) **Copia del certificato d’iscrizione dell’impresa alla C.C.I.A.A.** (Camera di Commercio) munito della dicitura di cui all’art. 9 del Decreto del Presidente della Repubblica 3.6.1998 n. 252 salvo che il rapporto di lavoro subordinato non riguardi l’attività dell’impresa (antimafia), rilasciato in data non anteriore a mesi 6 – Se trattasi di associazione - copia dell’atto costitutivo, dello statuto e verbale dell’ultima assemblea di nomina del legale rappresentante; **oppure autocertificazione del datore di lavoro attestante l’iscrizione dell’impresa alla C.C.I.A.A.**, rilasciata dal datore di lavoro, con la specifica del contenuto.
Nel caso si tratti di **soggetti non ascrivibili** al registro delle camere di commercio indicare il numero di P.IVA e il codice di attività.
Nel caso si tratti di **soggetti non ascrivibili** al registro delle camere di commercio e senza P. IVA, allegare copia **dell’atto costitutivo e dello statuto**.
- D) **Copia del Mod. UNICO dell’esercizio precedente e situazione economica/patrimoniale aggiornata**, nel caso di impresa di recente costituzione allegare solo la situazione economica/patrimoniale aggiornata;
- E) **In caso di proroga: copia del permesso di soggiorno in corso di validità contenente la registrazione del rapporto di lavoro in corso;**

In caso di rinnovo: copia del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato con motivo: “attesa ingaggio o attesa occupazione”.
- F) **Copia del nulla osta precedente.**
- G) **Fotocopia del passaporto del lavoratore.**
- H) **N.1 marca da bollo di € 16,00** da applicare sul nulla osta che verrà rilasciato dall’Amministrazione

SOLO NEL CASO DI “RINNOVO” ALLEGARE ANCHE:

- I) **Copia del “mandato di rappresentanza” debitamente tradotto in forma autentica in lingua italiana**, nel caso di domanda presentata da un rappresentante residente in Italia del “datore di lavoro straniero” .
- J) **Dichiarazione a firma del rappresentante residente in Italia con la quale si impegna ad assumere a proprio carico tutti gli oneri contrattuali, retributivi e previdenziali previsti a seguito dell’instaurazione del rapporto di lavoro subordinato**, nel caso di domanda di nulla-osta presentata e sottoscritta da un rappresentante residente in Italia del “datore di lavoro straniero”