



Allegato P

Sportello Unico per l'Immigrazione di

CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO

(Art. 5 bis del D.lvo n. 286/98 e successive modifiche)

Rep. N°

- ☐ per lavoro subordinato
☐ per lavoro subordinato in posizione di distacco
☐ per lavoro alla pari

TRA

Dati del Datore di Lavoro

Sezione I :

Ditta individuale ☐ Società o ente ☐ Persona Fisica ☐
 Denominazione sociale
 Codice Fiscale: Partita Iva: Matr. INPS:
 Iscr. C.C.I.A.A. di prov. : n. In data: n.
 Via: n.
 Comune: Provincia: CAP:

Sezione II :

Cognome: Nome: Sesso:
 Nato/a il: Stato di nascita:
 Città di nascita: Prov. Codice fiscale rappresentante legale:
 Residente in: CAP Prov.
 Via/piazza: n.

Cittadinanza Italiana ☐

Tipo di documento d'identità:

Numero:

Autorità Rilasciante:

Data rilascio:

Data scadenza:

Altra Cittadinanza ☐ ()

Titolare di carta di soggiorno N°:

Data rilascio:

Motivo:

Titolare di:

Passaporto ☐Altro documento ☐ ()

Numero:

Autorità Rilasciante:

Data rilascio:

Data scadenza: