

IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO

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 nominativa e numerica di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 come modificato dalla L. n. 189/02 e art. 30 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI DEL DATORE DI LAVORO		Società ente
Dati Ditta		
Ditta/Denominazione sociale		
C.F.		P.I.
matr. INPS		Codice INAIL (PAT)
Codice Controllo INAIL		Voce Tariffa INAIL
iscr. C.C.I.A.A. di prov	n.	in data
Sede: indirizzo		n. civico
Provincia	Comune	CAP
Dati imprenditore / rappresentante legale		
Cognome		
Nome		Sesso
Nato/a il		Stato di nascita
Provincia di nascita		Città di nascita
luogo di nascita (estero)		
Codice Fiscale		
Residente in		Provincia
Indirizzo		
Numero		CAP
Cittadinanza		
In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del D.Lgs. 30/2007:		
tipo documento		
Rilasciato da		
N°	Data rilascio	Data scadenza
Titolare di		
numero del permesso		scadenza del permesso
per motivi di:		
Richiesta rinnovo		data richiesta