

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		