

DATI DEL LAVORATORE

Codice Fiscale	Sesso	
Cognome		Stato civile
Nome		
Nato/a il		Stato di nascita
Provincia di nascita	Città di nascita	
luogo di nascita (estero)		Cittadinanza
Residente in (Stato estero)		Città
tipo documento identità		Rilasciato da
N°	Data rilascio	Data scadenza
In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante		
Rilasciato da (Stato)		Permesso N°
Data rilascio	Data ingresso in Italia	

UNIVERSITA' ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE E DI RICERCA DI PROVENIENZA

Denominazione	
Stato Estero	Città

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

per lavoro subordinato
(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO

contratto di categoria applicato	Comparto Università
livello /cat	Mansioni
Tipologia contratto	Durata mesi:
Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)	
Luogo di lavoro:	
Indirizzo	N. Civico
Provincia	Comune
	CAP
Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria	