

**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

**TITOLO DI STUDIO / ATTESTATO PROFESSIONALE**

Denominazione:  
 Rilasciato da  
 In data  
 Vistato dall'Ambasciata/Consolato di In data  
 previa verifica della legittimazione dell'organo straniero al rilascio del titolo

**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  
 livello /cat Mansioni  
 Determinato 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