

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	Origine italiana
Residente in	Provincia
Indirizzo	
Numero	CAP
tipo documento identità	
Rilasciato da	
N°	Data rilascio
	Data scadenza
In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornanti N.	
Rilasciato da (Stato)	In data
Data ingresso in Italia	

**FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO**

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

CONTRATTO APPLICATO	
contratto di categoria applicato	
livello /cat	Mansioni
Tipo rapporto	Mesi
Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del D.Lgs. n. 368/01 le ragioni di carattere:	
Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)	
Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria	