

**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 di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 9 bis T.U. Immigrazione per stranieri in possesso di un permesso di soggiorno Ce per soggiornanti di lungo periodo rilasciato da altro Stato membro

**FORNISCE I SEGUENTI DATI**

DATI DEL DATORE DI LAVORO		Società ente	
<b>Dati Ditta</b>			
Ditta/Denominazione sociale		P.I.	
C.F.		Codice INAIL (PAT)	
matr. INPS		Voce Tariffa INAIL	
Codice Controllo INAIL			
iscr. C.C.I.A.A. di prov	n.	in data	
Sede: indirizzo		n. civico	
Provincia	Comune	CAP	
<b>Dati imprenditore / rappresentante legale</b>			
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		