Il sottoscritto in nome proprio o per conto della società/ente di seguito indicata

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, nonchè di formazione o uso di atti falsi

Comunica

Di aver stipulato, con una ditta appaltatrice avente sede in uno degli Stati dell'Unione Europea, un contratto in base al quale è prevista l'effettuazione di determinate prestazioni da parte di lavoratori stranieri, ai sensi dell'art. 27 comma 1 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche ed integrazioni.

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI DELL'AZIENDA COMMITTENTE

Denominazione sociale

C.F. P.I.

matr. INPS Codice INAIL (PAT)

Codice Controllo Voce Tariffa INAIL

iscr. C.C.I.A.A. di prov n. in data

Sede: indirizzo n. civico

Provincia Comune CAP

Dati del rappresentante legale o titolare dell'impresa individuale

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 DLGS 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

FAC-SIMILE