

Modulo EM-DOM: Dichiarazione di emersione dal lavoro irregolare domestico o di assistenza alle persone ai sensi dell'art. 5 del decreto legislativo n.109 del 16 luglio 2012

Istruzioni di compilazione

In attuazione della direttiva 2009/52/CE volta a rafforzare la cooperazione tra Stati membri nella lotta contro l'immigrazione illegale, il Decreto Legislativo n. 109 del 16 luglio 2012 introduce norme minime relative a sanzioni e a provvedimenti nei confronti di datori di lavoro che impiegano cittadini di Paesi terzi il cui soggiorno è irregolare.

Il nuovo provvedimento contiene una norma transitoria volta a far emergere i rapporti di lavoro irregolari: i datori di lavoro che, alla data di entrata in vigore del decreto occupano irregolarmente da almeno tre mesi lavoratori stranieri presenti nel territorio nazionale (in modo ininterrotto e documentato almeno dal 31 dicembre 2011 o precedentemente), potranno infatti dichiarare la sussistenza del rapporto di lavoro allo Sportello unico per l'immigrazione ed avviare una procedura di regolarizzazione.

In particolare:

- possono fare domanda di emersione i datori di lavoro italiani e comunitari e i datori di lavoro extracomunitari con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno).
- l'emersione riguarda solo l'assunzione di lavoratori extracomunitari.
- la domanda contiene un solo lavoratore, nel caso il datore voglia sanare la situazione di più lavoratori dovrà compilare per ognuno di essi una singola domanda.

La compilazione del modulo è divisa in sezioni. Per procedere con l'invio della domanda è necessario fornire tutte le informazioni richieste; il programma segnalerà con opportuni messaggi esplicativi i campi compilati con caratteri o formati che non rispettano i requisiti richiesti.

Per la corretta compilazione si specifica quanto segue:

- **Soggetto richiedente:** inserire i dati relativi al soggetto richiedente e in particolare alla tipologia:
 - Persona fisica
 - Persona giuridica

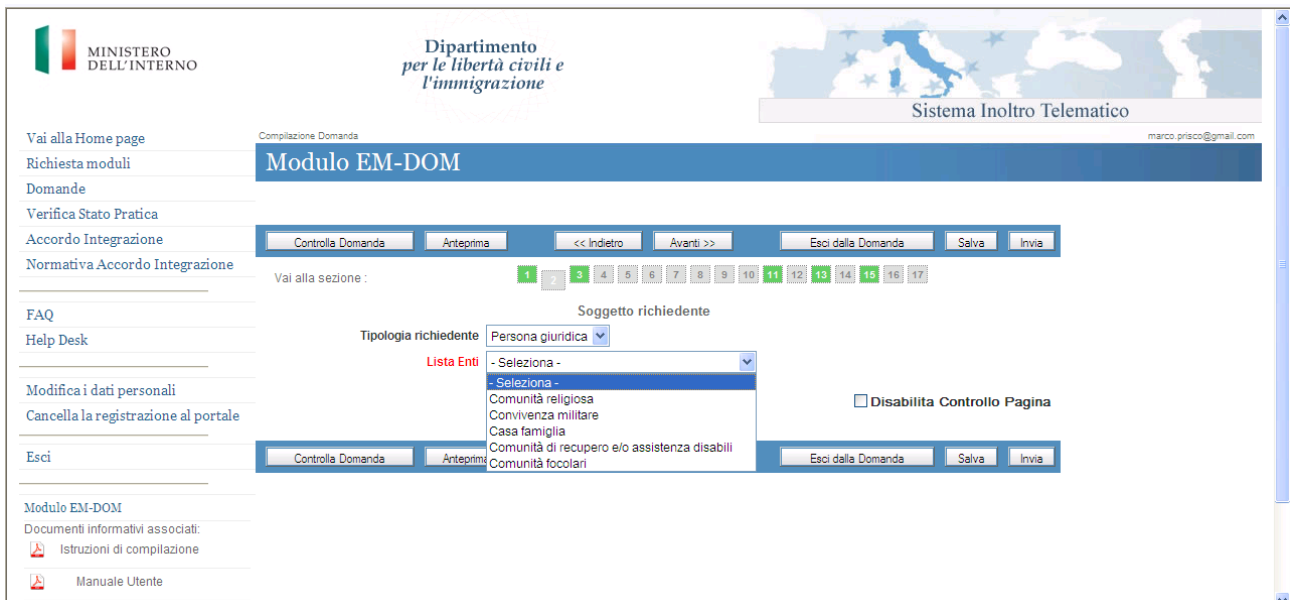
The screenshot displays the 'Modulo EM-DOM' interface. At the top, it features the logo of the Ministero dell'Interno and the text 'Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione'. The main header includes 'Sistema Inoltro Telematico' and the user email 'marco.piaci@gmail.com'. A navigation menu on the left lists various options such as 'Vai alla Home page', 'Richiesta moduli', and 'FAQ'. The main content area shows a progress bar with 17 steps, where step 1 is highlighted. Below the progress bar, there is a section for 'Soggetto richiedente' with a dropdown menu for 'Tipologia richiedente' and a 'Lista Enti' dropdown. A 'Disabilita Controllo Pagina' checkbox is also visible. At the bottom of the main content area, there are buttons for 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'.

Secondo la scelta effettuata sono compilabili i campi per l'acquisizione delle informazioni necessarie.

Il campo "Lista Enti" non si abilita quando si seleziona "Persona fisica" mentre si abilita selezionando "Persona Giuridica".

I valori della "Lista Enti" sono:

- Comunità religiosa
- Convivenza militare
- Casa famiglia
- Comunità di recupero o assistenza disabili
- Comunità focolari



Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk


Modifica i dati personali


Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda Arteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Soggetto richiedente

Tipologia richiedente: Persona giuridica

Lista Enti

- Seleziona -
- Seleziona -
- Comunità religiosa
- Convivenza militare
- Casa famiglia
- Comunità di recupero e/o assistenza disabili
- Comunità focolari

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Arteprima Esci dalla Domanda Salva Invia

Qualora venga selezionato il valore "Persona giuridica" nella sezione "Soggetto richiedente", indicare nella sezione "Dati dell'ente richiedente" le seguenti informazioni:

- Denominazione sociale
- Codice fiscale
- P.I.
- Matricola INPS
- Iscritta ad INAIL
- Codice INAIL
- Codice controllo INAIL
- Voce tariffa
- Iscr. C.C.I.A.A.
- Iscr. in data
- Indirizzo della sede
- n. civico
- Provincia
- Comune
- CAP

Sistema Inoltro Telematico marco.prisco@gmail.com

Vai alla Home page Compilazione Domanda

Richiesta moduli **Modulo EM-DOM**

Domande

Verifica Stato Pratica Controllo Domanda Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Accordo Integrazione Vai alla sezione: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Dati dell'ente richiedente

Denominazione sociale

Codice fiscale

P.I.

Matricola INPS

Iscritta ad INAIL

Codice INAIL

Codice controllo INAIL

Voce Tariffa

Ischr. C.C.I.A.A. di prov

n.ischr. C.C.I.A.A.

Ischr. in data

Indirizzo della sede

n. civico

Provincia

Comune

CAP

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati
www.solidarietasociale.gov.it



- **Datore di lavoro/rappresentate legale:** indicare i dati personali del datore di lavoro persona fisica o del legale rappresentante dell'ente; in quest'ultimo caso, specificare il codice fiscale del rappresentante legale.



Modulo EM-DOM

Vai alla sezione: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (1/2)

Cognome: Massimoni
Nome: Giulio
Nato il: 27 11 1964
Sesso: M
Stato di nascita: Italia
Provincia di nascita: Agrigento
Città di nascita: AGRIGENTO
Luogo di nascita estero:
Codice fiscale: MRTGER83D34R567Q
Provincia di residenza: Agrigento
Residente in: CATTOLICA ERACLEA
Via: Via del lago
Numero civico: 324
CAP: 90087

Disabilita Controllo Pagina

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati
www.solidarietasociale.gov.it **Governo Italiano**



- **Stato Cittadinanza:** selezionando nel campo "Cittadinanza" il valore "Italia" o uno stato facente parte dell'Unione europea (es. Austria) vengono disabilitati i campi relativi al titolo di soggiorno:
 - Titolare di
 - Scadenza del titolo di soggiorno posseduto
 - Numero del permesso posseduto
 - Per motivi di
 - Tipo richiesta
 - Data richiesta

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

- Istruzioni di compilazione
- Manuale Utente

Controlla Domanda Antepriama << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (2/2)

Cittadinanza (Stato) Austria

In possesso di attestato di iscrizione anagrafica(D.Lgs. n.30/2007)

Documento di identità

Tipo del documento Carta di identità diplomatica

Data di rilascio 20 02 1980

Numero del documento YH09826

Rilasciato da Rappresentanza all'estero dello stato

Data di scadenza 26 02 2004

Titolare di - Seleziona -

Scadenza del titolo di soggiorno posseduto

Numero del permesso posseduto

Per motivi di

Tipo richiesta - Seleziona -

Data richiesta

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda Antepriama << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

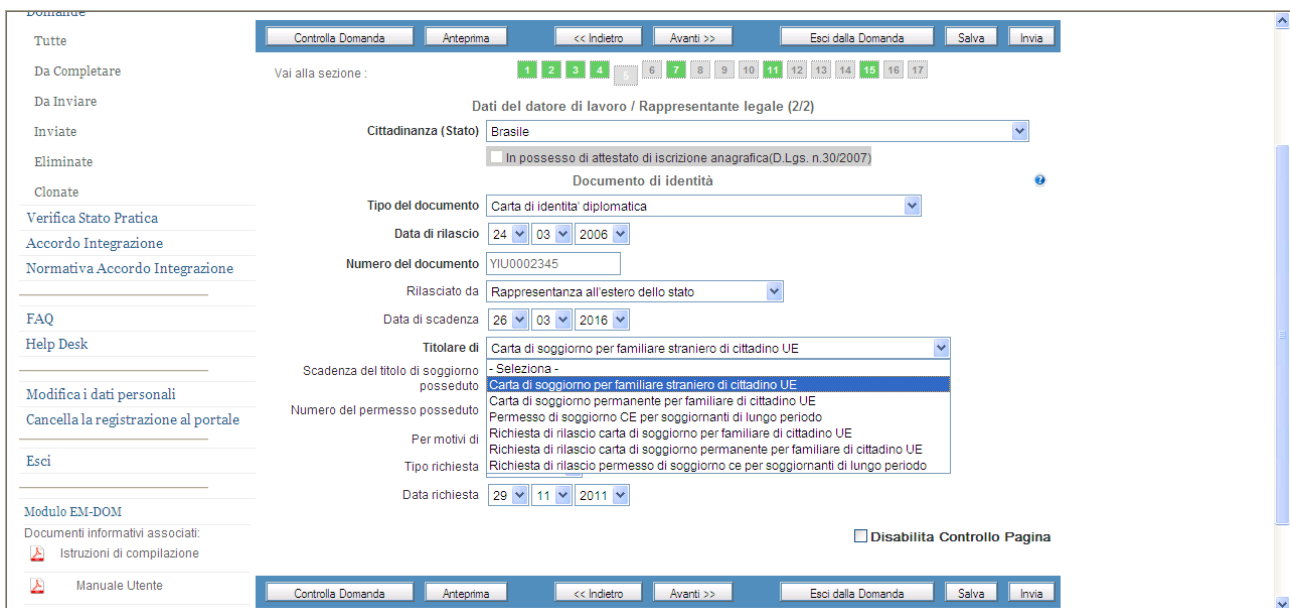
Selezionando come "Cittadinanza" uno stato non comunitario (es. Brasile), vengono abilitati i campi relativi al titolo di soggiorno; le **tipologie di permesso di soggiorno** che autorizzano un datore straniero a presentare le istanza di emersione EM-DOM sono:

- permesso di soggiorno ce per soggiornanti di lungo periodo
- carta di soggiorno per familiare di cittadino UE
- carta di soggiorno permanente per familiare di cittadino UE

Possono accedere alla procedura anche gli stranieri che hanno presentato la richiesta e/o rinnovo per una di tali tipologie di soggiorno:

- richiesta permesso di soggiorno ce per soggiornanti di lungo periodo
- richiesta carta di soggiorno per familiare di cittadino UE
- richiesta carta di soggiorno permanente per familiare di cittadino UE.

N.B.: In caso di "persona giuridica", qualora il rappresentante legale non possieda uno dei titoli di soggiorno presenti nell'elenco ma sia titolare/richiedente del permesso di soggiorno, deve indicare gli estremi di tale titolo selezionando la voce "**Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo**" o "**Richiesta di rilascio permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo**".



Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviato

Eliminate

Clonate

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Controlla Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione: 1 2 3 4 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (2/2)

Cittadinanza (Stato) Brasile

In possesso di attestato di iscrizione anagrafica(D.Lgs. n.30/2007)

Documento di identità

Tipo del documento Carta di identità diplomatica

Data di rilascio 24 03 2006

Numero del documento YIU0002345

Rilasciato da Rappresentanza all'estero dello stato

Data di scadenza 26 03 2016

Titolare di Carta di soggiorno per familiare straniero di cittadino UE

Scadenza del titolo di soggiorno posseduto

Numero del permesso posseduto

Per motivi di

Tipo richiesta

Data richiesta 29 11 2011

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

- Vai alla Home page
- Richiesta moduli
- Domande
- Verifica Stato Pratica
- Accordo Integrazione
- Normativa Accordo Integrazione
- FAQ
- Help Desk
- Modifica i dati personali
- Cancella la registrazione al portale
- Esci
- Modulo EM-DOM
- Documenti informativi associati:
 - Istruzioni di compilazione
 - Manuale Utente

Compilazione Domanda **Modulo EM-DOM** marco.prisco@gmail.com

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (2/2)

Cittadinanza (Stato) Brasile

In possesso di attestato di iscrizione anagrafica(D.Lgs. n.30/2007)

Documento di identità

Tipo del documento Carta di identità diplomatica

Data di rilascio 24 03 2006

Numero del documento YIU0002345

Rilasciato da Rappresentanza all'estero dello stato

Data di scadenza 26 03 2016

Titolare di Richiesta di rilascio carta di soggiorno per familiare di cittadino ue

Scadenza del titolo di soggiorno posseduto 28 03 2017

Numero del permesso posseduto I0023492

Per motivi di Lavoro subordinato

Tipo richiesta Rinnovo

Data richiesta 29 11 2011

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

- **Documento di identità:** per le persone di cittadinanza italiana i documenti equivalenti alla carta d'identità sono:
 - Carta identità
 - Passaporto ordinario
 - Passaporto diplomatico
 - Passaporto di servizio
 - Carta di identità diplomatica
 - la patente di guida
 - la patente nautica
 - il libretto di pensione
 - il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici
 - il porto d'armi
 - le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato

Per le persone di cittadinanza straniera i documenti equivalenti al passaporto sono:

- Titolo di viaggio per apolidi
- Documento di viaggio
- Titolo di viaggio per rifugiati
- Titolo di viaggio per stranieri (impossibilitati a ricevere un valido documento di viaggio dall'Autorità del paese di cui sono cittadini)
- Lasciapassare delle Nazioni Unite
- Lasciapassare comunitario
- Lasciapassare frontiera
- Documento individuale rilasciato da un Quartier Generale della NATO al personale militare di una forza della NATO
- Libretto di navigazione, rilasciato ai marittimi per l'esercizio della loro attività professionale
- Documento di navigazione aerea
- Carta d'identità valida per l'espatrio per i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea
- Carta d'identità ed altri documenti dei cittadini degli Stati aderenti all' "Accordo Europeo sull'abolizione del passaporto" (firmato a Parigi il 13.12.1957)

Per quanto riguarda il datore di lavoro il documento di identità ovvero il permesso/carta di soggiorno in corso di validità dovranno essere esibiti, da parte del datore di lavoro, al momento della convocazione presso il competente Sportello Unico.

Per quanto riguarda il lavoratore il passaporto (o altro documento equivalente) in corso di validità dovrà essere esibito, da parte del lavoratore straniero, al competente Sportello Unico ai fini della sottoscrizione del contratto di soggiorno.

- **Recapiti datore eventuali comunicazioni:** indicare i dati riguardanti l'indirizzo dove il datore di lavoro intende ricevere eventuali comunicazioni.
Nei campi numerici, "N. civico", "CAP", "Telefono", "Telefono cellulare", "E-Mail", "Fax", non sono ammessi caratteri speciali.

Vai alla Home page Compilazione Domanda Sistema Inoltro Telematico marco.prisco@gmail.com

Richiesta moduli **Modulo EM-DOM**

Domande

Tutte << Indietro Avanti >>

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonate

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci << Indietro Avanti >>

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Recapiti dove il datore di lavoro intende ricevere eventuali comunicazioni

Indirizzo

n. civico

Provincia

Comune

CAP

Telefono

Telefono cellulare

E-Mail/PEC

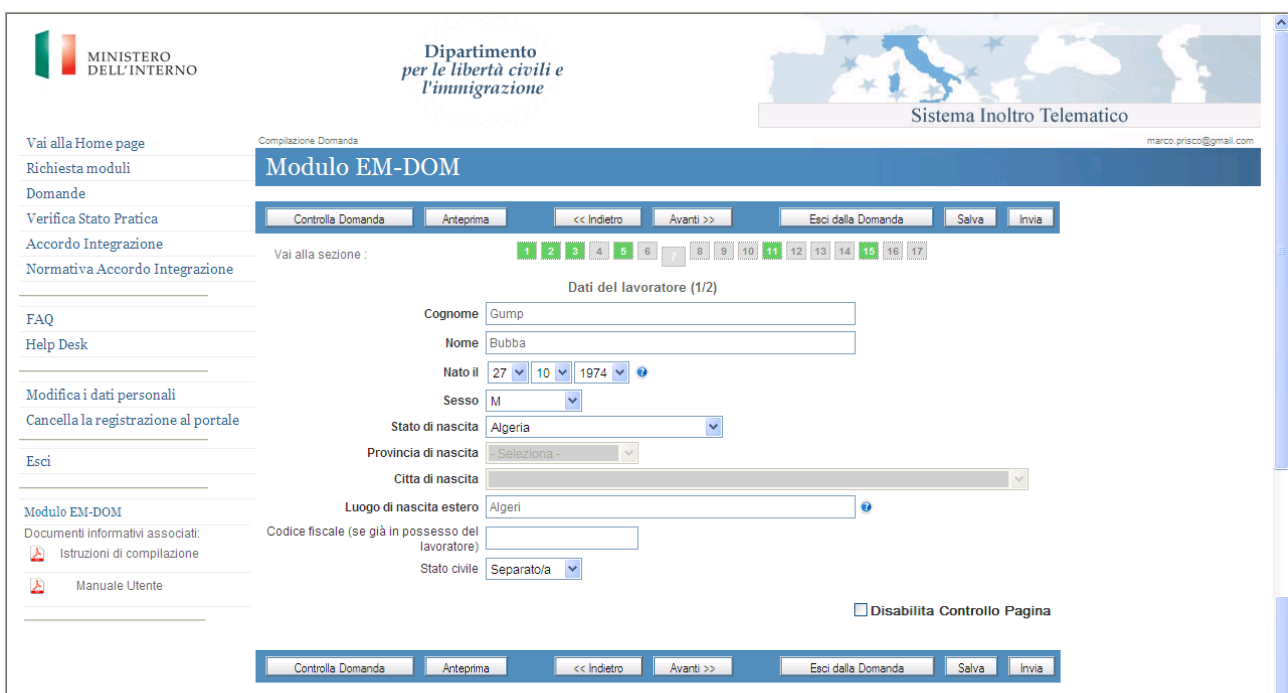
Fax

Disabilita Controllo Pagina

Modulo EM-DOM

- **Dati del lavoratore:** indicare negli apposti campi:

- nome;
- cognome;
- data di nascita: l'età minima per l'ammissione al lavoro è fissata al momento in cui il minore ha concluso il periodo di istruzione obbligatoria e, comunque, non può essere inferiore ai 16 anni compiuti, ai sensi dell'art.3 della legge 17.10.1967, n.977 modificata dall'art.5 del D.lgs. 4.8.99 n.345 e successive modifiche e integrazioni. Al riguardo si precisa che, per assolvimento dell'obbligo si intende la frequenza scolastica di almeno 8 anni, in virtù dell'abrogazione della legge n. 9/99 operata dall'art.7 della legge n.53/2003. Tale circostanza deve essere comprovata da idonea documentazione rilasciata da una scuola statale o da ente pubblico o altro istituto paritario secondo la legislazione vigente nel Paese di provenienza dello straniero, debitamente vistata, previa verifica della legittimazione dell'organo straniero che ha rilasciato il predetto documento, da parte delle rappresentanze diplomatiche o consolari italiane. Dovrà, inoltre, essere prodotta la documentazione attestante l'assenso dell'esercente la patria potestà all'espatrio del minore.
- sesso;
- stato di nascita;
- provincia di nascita;
- città di nascita;
- luogo di nascita estero (nel caso in cui il lavoratore sia nato in un paese diverso dall'Italia);
- codice fiscale (se già in possesso del lavoratore);
- stato civile



MINISTERO DELL'INTERNO Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione Sistema Inoltro Telematico

Vai alla Home page Richiesta moduli Domande Verifica Stato Pratica Accordo Integrazione Normativa Accordo Integrazione FAQ Help Desk Modifica i dati personali Cancella la registrazione al portale Esci Modulo EM-DOM Documenti informativi associati: Istruzioni di compilazione Manuale Utente

Compilazione Domanda **Modulo EM-DOM** marco.prisco@gmail.com

Controlla Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del lavoratore (1/2)

Cognome: Gump
 Nome: Bubba
 Nato il: 27 10 1974
 Sesso: M
 Stato di nascita: Algeria
 Provincia di nascita: -Seleziona-
 Città di nascita: -Seleziona-
 Luogo di nascita estero: Algeri
 Codice fiscale (se già in possesso del lavoratore):
 Stato civile: Separato/a

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

- Cittadinanza;
- Tipo del documento
- Numero del documento
- Data rilascio
- Rilasciato da (autorità rilasciante)
- Data scadenza

Sistema Inoltro Telematico

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk


Modifica i dati personali


Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controlla Domanda Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del lavoratore (2/2)

Cittadinanza: Algeria

Documento di identità

Tipo del documento: Passaporto ordinario

Numero del documento: YH092743523200

Data di rilascio: 23 02 1958

Rilasciato da: Governo

Data di scadenza: 28 02 2024

Avviso: La presenza sul territorio nazionale, almeno dal 31 dicembre 2011, del lavoratore straniero, deve essere attestata da documentazione proveniente da organismi pubblici. La suddetta documentazione, unitamente al passaporto o altro documento equipollente in corso di validità, deve essere esibita dallo straniero al momento della convocazione presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione.

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

- **Proposta di contratto di lavoro:** indicare nel campo "Lavoro domestico":
 1. Collaboratore familiare
 2. Assistente a persona autosufficiente
 3. Assistente a persona non autosufficiente

Il campo **livello-categoria** presenta i seguenti valori: "A, AS, B, BS, C, CS, D, DS e Liv. Unico, i quali sono associati alle mansioni. In particolare:

- per "Assistente a persona autosufficiente" è presente il livello BS;
- per "assistente a persona non autosufficiente" sono presenti i livelli CS e DS.
- per "Collaboratore familiare" sono presenti i livelli A, AS, B, C, D, Liv. Unico

The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' interface for 'Compilazione Domanda'. The title is 'Proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato domestico'. The form fields are as follows:

- Lavoro domestico:** Collaboratore familiare
- Livello-categoria:** A
- Tipologia contratto:** Tempo determinato
- Mesi di lavoro:** 24
- Convivenza:** convivente
- Orario lavoro settimanale:** 47

Below these fields is the 'Dati della persona assistita' section with input fields for:

- Nome
- Cognome
- Luogo di nascita
- Nato il (with three dropdown menus for day, month, and year)

Navigation buttons include 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. A progress bar shows 17 steps, with step 15 highlighted. A 'Disabilita Controllo Pagina' checkbox is located at the bottom right.

Nel caso di “Assistenza a persona” il sistema abilita la sezione relativa ai dati della persona assistita (Nome, Cognome, Luogo di nascita, Nato il).

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk


Modifica i dati personali


Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Modulo EM-DOM

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

Vai alla sezione :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

Proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato domestico

Lavoro domestico

Livello-categoria

Tipologia contratto

Mesi di lavoro

Convivenza

Orario lavoro settimanale

Dati della persona assistita

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Nato il

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

Nello scegliere la tipologia di contratto sono presenti le seguenti opzioni:

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato

Solo nel caso di tempo determinato si dovranno indicare anche i mesi della durata del contratto.

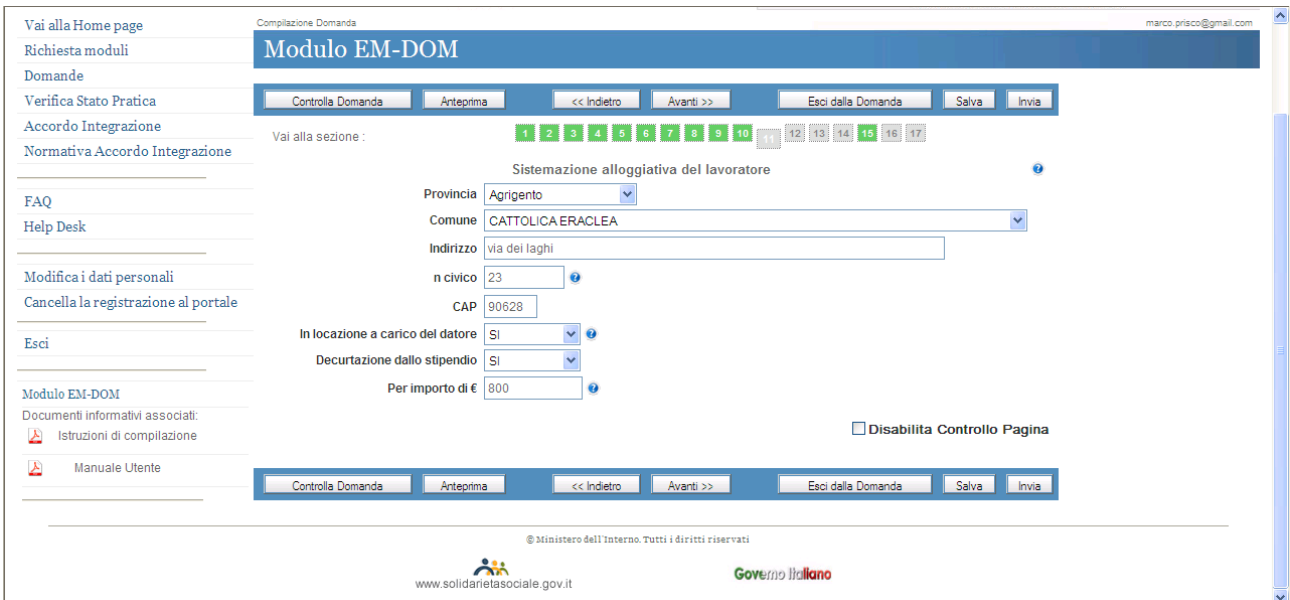
- **Località di impiego del lavoratore:** l'indicazione della località d'impiego del lavoratore è necessaria ai fini dell'individuazione dello Sportello Unico provinciale competente al rilascio del nulla osta. Nell'ipotesi in cui il lavoratore sarà impiegato presso una pluralità di sedi di lavoro, indicare la sede ove si svolgerà l'attività prevalente.

The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' interface for 'Località di impiego del lavoratore'. The page title is 'Sistema Inoltro Telematico' and the user is logged in as 'marco.pisico@gmail.com'. The form includes a navigation bar with buttons for 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. Below this is a progress indicator with 17 numbered steps, where step 10 is highlighted. The main form fields are: 'Provincia' (Agrigento), 'Comune' (CATTOLICA ERACLEA), 'Indirizzo' (Via dei laghi), 'n civico' (8), and 'CAP' (90876). There is a checkbox for 'Disabilita Controllo Pagina'. The footer contains the text '© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati' and the 'Governo Italiano' logo.

- **Sistemazione alloggiativa del lavoratore:** Il datore di lavoro si impegna ad indicare una sistemazione alloggiativa che rientri nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica ovvero sia fornita dei requisiti di abitabilità e idoneità igienico-sanitaria. Se la locazione è a carico del datore di lavoro, egli ha facoltà di rivalersi delle spese eventualmente sostenute per la messa a disposizione dell'alloggio trattenendo, dalla retribuzione mensile, una somma massima pari ad un terzo del suo importo netto.

I campi di questa sezione si attivano e sono compilabili **solo nel caso in cui nella proposta di contratto di soggiorno venga indicato che lo straniero non è convivente con il datore di lavoro.**

Selezionando dalla lista "In locazione a carico del datore" l'opzione SI deve essere compilata anche l'informazione "Decurtazione dallo stipendio". Anche in questo caso i valori ammessi possono essere SI e NO. Scegliendo "SI" dovrà essere indicato anche l'importo decurtato dallo stipendio nell'apposito campo.



Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk


Modifica i dati personali


Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Sistemazione alloggiativa del lavoratore

Provincia Agrigento

Comune CATTOLICA ERACLEA

Indirizzo via dei laghi

n civico 23

CAP 90628

In locazione a carico del datore SI

Decurtazione dallo stipendio SI

Per importo di € 800

Disabilita Controllo Pagina

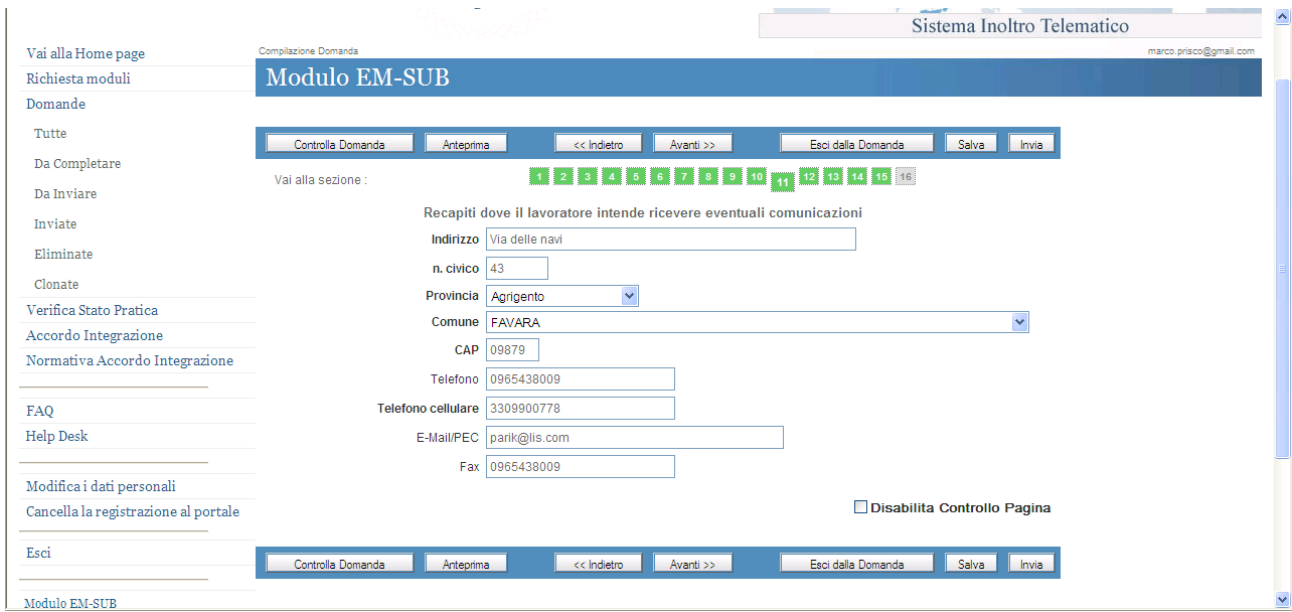
Controllo Domanda Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

www.solidarietasociale.gov.it

Governo Italiano

- **Recapiti lavoratore eventuali comunicazioni:** indicare i dati riguardanti l'indirizzo dove il lavoratore intende ricevere eventuali comunicazioni.
Nei campi numerici, "N. civico", "CAP", "Telefono", "Telefono cellulare", "E-Mail", "Fax", non sono ammessi caratteri speciali.



Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonare

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-SUB

Compilazione Domanda

Sistema Inoltro Telematico

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-SUB

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Recapiti dove il lavoratore intende ricevere eventuali comunicazioni

Indirizzo

n. civico

Provincia

Comune

CAP

Telefono

Telefono cellulare

E-Mail/PEC

Fax

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

- **Dichiarazioni del datore di lavoro:** le informazioni relative al reddito sono compilabili solo nel caso in cui si sia scelto come tipo di rapporto (sezione 9):
 - Collaboratore familiare
 - Assistente a persona autosufficiente

Il reddito minimo del datore per assunzione lavoratore domestico è pari a:

- nel caso di persona fisica scelta tra:
 - € 20.000 in caso di nucleo familiare composto da un solo soggetto percettore di reddito
 - € 27.000 in caso di nucleo familiare inteso come famiglia anagrafica composta da più soggetti conviventi



The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' interface. At the top, it says 'Sistema Inoltro Telematico' and 'Compilazione Domanda'. The main heading is 'Modulo EM-DOM'. Below this, there are navigation buttons: 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. A progress indicator shows sections 1 through 17, with section 12 highlighted. The current section is 'Ai fini della richiesta il datore di lavoro dichiara (1/3)'. The form contains a field for 'N° Dipendenti' with the value '1'. Below this, there is a text prompt: 'attesta il possesso di un reddito imponibile annuo risultante dalla dichiarazione dei redditi'. A dropdown menu is open, showing two options: '20.000 in quanto unico percettore di reddito nell'ambito del nucleo familiare' and '27.000 in quanto nucleo familiare composto da più soggetti conviventi percettori di reddito'. The word 'Pagina' is visible to the right of the dropdown. At the bottom, there are more navigation buttons: 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. On the left side, there is a sidebar with various links like 'Vai alla Home page', 'Richiesta moduli', 'Domande', 'Tutte', 'Da Completare', 'Da Invviare', 'Inviare', 'Eliminare', 'Clonate', 'Verifica Stato Pratica', 'Accordo Integrazione', 'Normativa Accordo Integrazione', 'FAQ', 'Help Desk', 'Modifica i dati personali', 'Cancella la registrazione al portale', 'Esci', and 'Modulo EM-DOM'.

- nel caso di persona giuridica, ovvero comunità religiosa, convivenza militare, casa famiglia, comunità di recupero e/o assistenza disabili, comunità focolari, reddito fisso pari a € 27.000.

- Nel caso di assistenza a “persona non autosufficiente” la sezione relativa al reddito “non inferiore a” non è compilabile.

È possibile selezionare la prima opzione di dichiarazione *“Dichiara di essere affetto da patologie o handicap che ne limitano l’autosufficienza e si impegna a produrre certificazione della struttura sanitaria pubblica o del medico convenzionato con il S.S.N.N. rilasciato in data sotto indicata che attesta la limitazione dell’autosufficienza”* solo nel caso nella sezione 9 si sia selezionato *“assistenza a persona non autosufficiente”*.

Selezionando l’opzione per la suddetta dichiarazione vengono abilitati i campi della data di rilascio del certificato del medico.



The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' interface. At the top, it says 'Sistema Inoltrò Telematico' and 'marco.prisco@gmail.com'. The main heading is 'Modulo EM-DOM'. Below this, there are navigation buttons: 'Controlla Domanda', 'Arteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. A progress bar shows sections 1 through 17, with section 15 highlighted. The main content area contains the following text:

Ai fini della presente richiesta il datore di lavoro (2/3)

Dichiaro di essere affetto da patologie o handicap che ne limitano l'autosufficienza e si impegna a produrre certificazione della struttura sanitaria pubblica o del medico convenzionato con il S.S.N.N. rilasciato in data sotto indicata che attesta la limitazione dell'autosufficienza

Data

Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale e in caso di prestazione di lavoro non inferiore a 20 ore settimanali, una retribuzione mensile comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale

Disabilita Controllo Pagina

At the bottom, there are more navigation buttons: 'Controlla Domanda', 'Arteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. On the left side, there is a sidebar menu with options like 'Vai alla Home page', 'Richiesta moduli', 'Domande', 'Tutte', 'Da Completare', 'Da Invviare', 'Invviate', 'Eliminate', 'Clonate', 'Verifica Stato Pratica', 'Accordo Integrazione', 'Normativa Accordo Integrazione', 'FAQ', 'Help Desk', 'Modifica i dati personali', and 'Cancella la registrazione al portale'.

Selezionando l’opzione per la dichiarazione vengono abilitati i campi della data di rilascio del certificato del medico.

Nei casi di “Collaboratore familiare” e “assistenza a persona autosufficiente” invece, è possibile selezionare solamente la seconda dichiarazione “*Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale e in caso di prestazione di lavoro non inferiore a 20 ore settimanali, una retribuzione mensile comunque non inferiore al minimo previsto per l’assegno sociale*”.

Sistema Inoltro Telematico

marco.prisco@gmail.com

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Al fini della presente richiesta il datore di lavoro (2/3)

Dichiaro di essere affetto da patologie o handicap che ne limitano l'autosufficienza e si impegna a produrre certificazione della struttura sanitaria pubblica o del medico convenzionato con il S.S.N.N. rilasciato in data sotto indicata che attesta la limitazione dell'autosufficienza

Data

Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale e in caso di prestazione di lavoro non inferiore a 20 ore settimanali, una retribuzione mensile comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonate

Verifica Stato Pratica


Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

- **Estremi del pagamento e della marca da bollo:** indicare i dati relativi alla data del versamento del contributo forfettario di 1.000 € tramite F24, estremi della marca da bollo telematica, data pagamento



Una volta inseriti tutti i dati nelle maschere precedentemente descritte, in caso di esito positivo, l'utente può procedere all'invio della comunicazione selezionando la check box "Conferma" e successivamente il pulsante "Invia".

