

Sportello Unico per l'Immigrazione di _____ (1)

Il sottoscritto datore di lavoro comunica la stipula del seguente

CONTRATTO DI SOGGIORNO
(Art. 5 bis del D.lvo n. 286/98 e successive modifiche)

per lavoro subordinato concluso direttamente tra le parti per l'assunzione di lavoratore in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità, che abiliti allo svolgimento di attività di lavoro subordinato.

TRA

DATORE DI LAVORO (2) Sezione I:

persona fisica
 società o ente

ditta/denominazione sociale _____

C.F. _____ P.I. _____ matr. INPS _____

iscr. C.C.I.A.A. di prov. _____ n. _____ in data ____/____/____ Sede: via _____
 _____ n. _____ Comune _____
 _____ CAP _____ prov. _____

Sezione II: dati personali del datore di lavoro persona fisica o del legale rappresentante se il datore di lavoro è soggetto diverso da persona fisica

cognome _____ nome _____

stato civile (3) sesso (4) nato/a il ____/____/____ Stato di nascita _____

cod. Stato _____ (5) luogo di nascita _____ prov. _____

cod. fiscale del rappresentante legale _____ residente in _____
 _____ prov. _____ via _____

n° _____ CAP _____ (6)

cittadinanza italiana (7), tipo di documento di identità _____

n° _____ data rilascio ____/____/____ rilasciato da _____
 _____ data scadenza ____/____/____

altra cittadinanza (specificare): _____

titolare di: carta soggiorno permesso soggiorno n° _____ data rilascio ____/____/____
 data scadenza ____/____/____ per motivi di _____

e titolare di passaporto altro documento specificare(8) _____

n° _____ rilasciato da _____
 data rilascio ____/____/____ data scadenza ____/____/____

LAVORATORE

cod. fisc. (se già in possesso del lavoratore) _____

cognome _____

nome _____ stato civile (3) sesso (4)

nato/a il ____/____/____ (9) Stato di nascita _____ cod. Stato _____ (5)

luogo di nascita _____

cittadinanza _____ residente in (Stato estero) _____

cod. Stato _____ (5) località _____

Titolare di passaporto altro documento (specificare) (8) _____

rilasciato da _____ n° _____

data rilascio ____/____/____ data scadenza ____/____/____

in possesso del permesso di soggiorno per lavoro subordinato rilasciato dalla Questura di
 in data / / n. valido a tutto
il / /

sulla base del nulla osta al lavoro rilasciato dallo Sportello Unico per l'immigrazione della provincia di
data / /

sulla base di autorizzazione della Direzione provinciale del lavoro di
in data / /

in seguito a regolarizzazione presso lo sportello polifunzionale della provincia di
in data / /

1. Lavoratore titolare di permesso di soggiorno per lavoro non rilasciato in applicazione dell'art. 27, TU

2. Lavoratore titolare di permesso di soggiorno per lavoro rilasciato in applicazione:
 dell'art. 27, TU, lettera d)
 dell'art. 27, TU, lettera e)
 dell'art. 27, TU, lettera r-bis)

N.B. soltanto i lavoratori che si trovano nella situazione di cui al n. 1 ovvero in una di quelle previste dal n. 2 possono instaurare un nuovo rapporto di lavoro con datore di lavoro diverso da quello originario.
Nei casi previsti al n. 2, è necessario che la qualifica di assunzione del lavoratore coincida con quella per la quale è stato rilasciato il nulla osta al lavoro.

Lavoratore in possesso del titolo di infermiere professionale (se assunto per l'esercizio delle mansioni corrispondenti)
- riconosciuto con decreto del Ministero della Salute in data / / n°
- conseguito in Italia o Stato UE in data / / presso l'Istituto
 di (città) prov.

CONDIZIONI CONTRATTUALI

CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO (10)

- contratto di categoria applicato

- livello/cat.di inquadramento (11)

- mansioni svolte dal lavoratore (12)

TEMPO INDETERMINATO DETERMINATO MESI STAGIONALE MESI GIORNATE

Se il rapporto è a tempo determinato: indicare ai sensi del dlgs n. 368/01 le ragioni di carattere
 tecnico produttivo organizzativo sostitutivo (13)

ORARIO DI LAVORO SETTIMANALE (14)

Luogo di lavoro: comune (15) prov. cap.

Via n.

Retribuzione mensile lorda (in misura non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria) di € , Importo in lettere /

In caso di rapporto di lavoro con infermiere professionale destinatario di nulla osta al lavoro rilasciato in applicazione dell'art. 27, TU, lettera r-bis, il luogo di lavoro coincide con unità operativa della seguente Struttura sanitaria pubblica o privata :

denominazione Sede: via
 n. Comune
 CAP prov. e il datore di lavoro è:

- il proprietario;
 la società cooperativa appaltatrice della gestione diretta ed esclusiva dell'intera struttura sanitaria ovvero del seguente suo reparto o servizio presso cui sarà adibito il lavoratore (specificare):
 l'agenzia di somministrazione, iscritta in data / / al n. nel registro istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, che fornisce alla struttura sanitaria personale infermieristico.

IL DATORE DI LAVORO DICHIARA:

1. LA SUSSISTENZA DELLA SEGUENTE SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA:

Comune via
 n. CAP prov.

Condizione alloggiativa: convivente non convivente a titolo gratuito o
 in locazione al canone mensile di € , a carico del datore di lavoro
 SI NO

Deurtazione dello stipendio SI NO per l'importo di € ,

2. DI IMPEGNARSI, NEI CONFRONTI DELLO STATO, AL PAGAMENTO DELLE SPESE DI VIAGGIO PER IL RIENTRO DEL LAVORATORE NEL PAESE DI PROVENIENZA

3. DI IMPEGNARSI A COMUNICARE OGNI VARIAZIONE CONCERNENTE IL RAPPORTO DI LAVORO

Luogo e data _____

Firma del datore di lavoro _____

Firma del lavoratore _____

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto, cognome , nome nato a
 il / / , in qualità di datore di lavoro ovvero di rappresentante legale della società od ente 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, comunica che:
mediante il suo esteso contratto di soggiorno per lavoro ha assunto il lavoratore straniero non appartenente all'UE ivi indicato, titolare di permesso di soggiorno per lavoro subordinato non stagionale e dichiara:

- di aver regolarmente denunciato l'assunzione all'INAIL e all'INPS;
- che la sistemazione alloggiativa del lavoratore indicata nel contratto è conforme ai parametri di legge.

Dichiara inoltre:

- a) che alla data della presente comunicazione i dipendenti in forza presso l'unità operativa di impiego del lavoratore sopra indicato sono di cui apprendisti con contratto di formazione/inserimento; lavoratori non appartenenti all'UE;
- b) di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato;
- c) di non aver effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di aver attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella di assunzione del lavoratore non appartenente all'UE;
- d) che il rapporto di lavoro non sarà risolto, se non per motivi di legge o di contratto prima della scadenza prevista;
- e) che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del Dlgs n. 368/2001.

Luogo e data _____

Firma _____

Recapiti del dichiarante:

Indirizzo

Tel. Fax

e-mail

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL CONTRATTO DI SOGGIORNO PER LAVORO SUBORDINATO CONCLUSO DIRETTAMENTE TRA LE PARTI PER L'ASSUNZIONE DI LAVORATORE IN POSSESSO DI PERMESSO DI SOGGIORNO, IN CORSO DI VALIDITA', CHE ABILITI ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI LAVORO SUBORDINATO (ALLEGATO MOD. Q)

N.B. NELLA COMPILAZIONE DEI RIQUADRI CONTENENTI I DATI ANAGRAFICI, SI PREGA DI TRASCRIVERE FEDELMENTE, IN CARATTERI LATINI, I DATI RIPORTATI SUL PASSAPORTO O ALTRO DOCUMENTO DI IDENTITA'

- 1) La richiesta può essere presentata allo Sportello Unico scegliendo, in alternativa, tra quello della:
 - a) provincia di residenza del datore di lavoro;
 - b) provincia della sede legale dell'impresa;
 - c) provincia ove avrà luogo la prestazione lavorativa.
- 2) *Datore di lavoro:* Sezione I - barrare la casella corrispondente a seconda che si tratti di persona fisica ovvero di società o ente; se persona fisica, indicare negli appositi spazi la denominazione della ditta eventualmente utilizzata e la sede di esercizio dell'attività; se società o ente, indicare la rispettiva denominazione sociale e la sede legale.
Sezione II – riportare i dati personali del datore di lavoro persona fisica o del legale rappresentante della società od ente; in quest'ultimo caso, specificare il codice fiscale del rappresentante legale.
La richiesta può essere inoltrata da un datore di lavoro italiano (o comunitario), ovvero da un datore di lavoro straniero regolarmente soggiornante in Italia.
- 3) Inserire nell'apposita casella i seguenti codici:
 - **L** per stato libero
 - **C** per coniugato/a
 - **V** per vedovo/a
 - **D** per divorziato/a
 - **S** per separato/a.
- 4) Inserire nell'apposita casella i seguenti codici:
 - **M** per maschio
 - **F** per femmina.
- 5) Riportare il codice che figura nell'allegata tabella.
- 6) Nel caso di Ditta, Società od Ente indicare l'indirizzo della sede legale dell'azienda.
- 7) Barrare la casella riferita alla cittadinanza italiana oppure quella riferita ad altra cittadinanza e compilare il relativo spazio.
- 8) I documenti di identità equivalenti al passaporto possono essere:
 - documento di viaggio per apolidi
 - documento 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
 - 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)
- 9) 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 15 anni compiuti, ai sensi dell'art.3 della

legge 17.10.1967, n.977 modificata dall'art.5 del Dlgs 4.8.99 n.345. 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.

- 10)** Indicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) applicato e il corrispondente codice, avvalendosi dell'apposita tabella consultabile nel sito internet www.welfare.gov.it
- 11)** Indicare il livello e la categoria di inquadramento, secondo il contratto di lavoro applicato e le mansioni effettivamente svolte.
- 12)** Indicare la mansione cui sarà adibito il lavoratore, individuata tra quelle contenute nell'elenco corrispondente al livello e categoria di inquadramento contrattuale.
- 13)** Si applica in tutti i casi nei quali l'assunzione è diretta a sostituire un lavoratore assente con diritto alla conservazione del posto di lavoro (come, ad esempio, nell'ipotesi di maternità, servizio militare, infortunio, malattia, ferie, aspettativa, carica elettiva, etc).
- 14)** Se tempo pieno, apporre la sigla TP, altrimenti specificare il numero delle ore.
- 15)** E' il caso in cui il rapporto di lavoro si svolge in località diversa da quella di residenza del datore di lavoro. La circostanza può ricorrere anche nel caso in cui l'utilizzatore della prestazione di lavoro sia un congiunto (figlio/genitore/fratello, ecc.) del datore di lavoro. L'indicazione della località di impiego del lavoratore è, inoltre, necessaria ai fini dell'individuazione dello Sportello Unico provinciale competente al rilascio del nulla osta.