

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, nonché di formazione o uso di atti falsi

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta al lavoro subordinato ai sensi dell'art. 27 lett.a) del D.Lgs. n. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. n. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di dirigenti o personale altamente specializzato

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI SOCIETA' RICHIEDENTE IN QUALITA' DI AZIENDA O ENTE PRESSO CUI LO STRANIERO VIENE DISTACCATO		
Ditta/Denominazione sociale		
C.F.	P.I.	
matr. INPS	Codice INAIL (PAT)	
Codice Controllo	Voce Tariffa INAIL	
iscr. C.C.I.A.A. di prov.		in data
n.		
Sede: indirizzo		n. civico
Provincia	Comune	CAP
Dati imprenditore / rappresentante legale		
Cognome		
Nome		Sesso
Nato/a il	Stato di nascita	
Provincia di nascita	Città di nascita	
luogo di nascita		
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