

DATI DEL LAVORATORE		
Codice Fiscale		Sesso
Cognome		Stato civile
Nome		
Nato/a il		Stato di nascita
Provincia di nascita		Città di nascita
luogo di nascita (estero)		Cittadinanza
Residente in (Stato estero)		Città
tipo documento identità		Rilasciato da
N°	Data rilascio	Data scadenza
In possesso di permesso di soggiorno per lungo soggiornante		
Rilasciato da (Stato)		Permesso N°
Data rilascio		Data ingresso in Italia

AZIENDA DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE RICHIESTO (AZIENDA DISTACCANTE)		
Denominazione Sociale		
Stato Estero		Città
Indirizzo Sede Legale		N. Civico
ATTIVITA' OGGETTO DEL DISTACCO		
Il lavoratore richiesto è:		
attività esercitata		
e come tale è occupato, nell'ambito dello stesso settore, dal		

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

**per lavoro subordinato in posizione di distacco
(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)**

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO		
Durata del distacco: mesi		
Unità operativa dell'azienda distaccataria presso cui sarà impiegato il lavoratore:		
Indirizzo		N. Civico
Provincia	Comune	CAP
GCNL applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del distacco		
contratto di categoria applicato		
livello /cat		Mansioni
Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)		
Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria		