

Il sottoscritto per conto della Università 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.b) del D.Lgs. 25.07.1998, n.286 e successive modifiche e integrazioni e art. 40 DPR. 394/99 e successive modifiche e integrazioni per assunzione di lettori universitari di scambio o di madre lingua

FORNISCE I SEGUENTI DATI**DATI DEL DATORE DI LAVORO**

Università
 C.F. P.I.
 matr. INPS Codice INAIL (PAT)
 Codice Controllo Voce tariffa INAIL
 Sede: indirizzo n. civico
 Provincia Comune CAP

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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