

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

UNIVERSITA' CUI APPARTIENE IL LETTORE	
Denominazione Sociale	
Stato Estero	Città
Status giuridico del lettore	

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO

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

CONTRATTO DI SOGGIORNO OFFERTO		
contratto di categoria applicato: Comparto Università		
livello /cat		Mansioni
Tipo rapporto		Determinato mesi:
Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)		
Luogo di lavoro:		
Indirizzo		N. Civico
Provincia	Comune	CAP
Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto da vigente contratto collettivo nazionale di categoria		