



MODELLO A-BIS - A-BIS - Richiesta di nulla osta
al lavoro subordinato nel settore dell'assistenza
familiare e socio-sanitaria

Allo Sportello Unico
per l'Immigrazione
competente

Modello A-BIS

ATTENZIONE

La presente non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro, al ricongiungimento familiare o alla conversione del permesso di soggiorno è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

DATORE DI LAVORO

DATI ANAGRAFICI

Cognome /	Nome /
Nato il /	Sesso M
Stato di nascita /	Provincia di nascita /
Comune di nascita /	Luogo di nascita /
Codice Fiscale /	Provincia di residenza /
Comune di residenza /	Via/Piazza /
N.civico /	CAP /

CITTADINANZA

Cittadinanza (Stato) /

In possesso di attestato di iscrizione anagrafica (D.lgs._N.30/2007) /

DOCUMENTO D'IDENTITA'

Tipo del documento / Data di rilascio /

Numero del documento /

Rilasciato da /

Data di scadenza /

Data scadenza permesso /

Per motivi di /

Data richiesta rinnovo /

Tipo permesso /

Numero del permesso /

Richiesta di rinnovo /

RECAPITI DOVE SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

Indirizzo /	N. civico /
Provincia /	Comune /
Cap /	Telefono /
Telefono cellulare /	PEC /
Email /	

LAVORATORE

DATI ANAGRAFICI

Cognome / Nome /
Nato il / Sesso /
Stato di nascita / Provincia di nascita /
Comune di nascita / Luogo di nascita /
Codice Fiscale (se già in possesso del lavoratore) /
Stato civile /

CITTADINANZA / APOLIDE / RIFUGIATO

Status di rifugiato /
Cittadinanza (Stato) /
Stato estero di residenza /
Località di residenza /

DOCUMENTO D'IDENTITA'

Tipo del documento / Data di rilascio /
Numero del documento /
Rilasciato da /
Data di scadenza /

RICHIESTA VISTO

Presso la rappresentanza diplomatica italiana di /

RECAPITI DOVE SI INTENDE RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI

Indirizzo / N. civico /
Provincia / Comune /
Cap / Telefono /
Telefono cellulare / PEC /
Email /

CONTRATTO DI SOGGIORNO

IL DATORE DI LAVORO, FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO

Settore produttivo /

Lavoro subordinato di assistenza familiare e socio-sanitaria /

CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO

Convenienza /

Livello - Categoria /

Tipologia contratto /

Orario lavorativo /

Mesi di lavoro /

Orario settimanle /

RETRIBUZIONE MENSILE LORDA NON INFERIORE A QUANTO PREVISTO DAL VIGENTE CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI CATEGORIA E COMUNQUE NON INFERIORE AL MINIMO PREVISTO PER L'ASSEGNO SOCIALE AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 6, DELLA LEGGE N.335/95

IL DATORE DI LAVORO SI IMPEGNA E DICHIARA

DI OCCUPARE ALLA DATA DELLA RICHIESTA COLLABORATORI FAMILIARI *

N° familiari /

IL PROPRIO REDDITO AL NETTO DELL' IMPOSTA PRESENTA

Anno di presentazione / Totale in euro /

DI AVER POSSEDUTO ALTRI REDDITI INTEGRATIVI

Totale in euro /

DI ESSERE IN REGOLA CON I VERSAMENTI CONTRIBUTIVI E ASSICURATIVI DOVUTI PER IL PERSONALE OCCUPATO *

CHE IL RAPPORTO DI LAVORO NON SARA' RISOLTO, SE NON PER MOTIVI DI LEGGE O DI CONTRATTO PRIMA DELLA SCADENZA PREVISTA *

AI FINI DELLA RICHIESTA IL DATORE DI LAVORO DICHIARA *

1. Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato
2. Di non avere effettuato negli ultimi 6 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di avere attualmente in forza lavoratori in c.l.g. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E., salvo nel caso di datori di lavoro che accedono agli ammortizzatori sociali con causale covid-19 art.19bis della legge 27/2020.
3. Che non ricorrono i divieti di cui all'art. 20 del d.Lgs. 81/2015
4. Di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista..
5. Di aver verificato preventivamente la presenza di lavoratori sul territorio nazionale per il settore produttivo d'interesse e di confermare la richiesta

IL DATORE SI IMPEGNA

1. Nei confronti dello stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva
 2. A comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro
 3. A garantire la disponibilità di un alloggio per il lavoratore che rientri nei parametri minimi previsti dalla legge per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica
- Il datore di lavoro dichiara di aver verificato preventivamente la presenza di lavoratori sul territorio nazionale per il settore produttivo d'interesse e di confermare la richiesta

CONFERMA*

LOCALITÀ DI IMPIEGO DEL LAVORATORE / SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA DEL LAVORATORE

LOCALITÀ DI IMPIEGO DEL LAVORATORE

Località di impiego /
Provincia / Comune /
Indirizzo / N. civico /
CAP / Telefono sede lavoro /

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA DEL LAVORATORE

Provincia / Comune /
Indirizzo / N. civico /
CAP / In locazione a carico del datore di lavoro /
Decurtazione dallo stipendio / Per importo di € /

IMPOSTA DI BOLLO

IMPOSTA DI BOLLO (EURO 16.00)

Estremi della marca da bollo telematica /

Data pagamento /

AVVERTENZA

L'IMPOSTA DI BOLLO SI CORRISPONDE MEDIANTE PAGAMENTO AD INTERMEDIARIO CONVENZIONATO CON L'AGENZIA DELLE ENTRATE, IL QUALE RILASCIAM, CON MODALITÀ TELEMATICHE, APPOSITO CONTRASSEGNO (ART. 3, COMMA 1, LETT.A, D.P.R. N 642/72)

IL CONTRASSEGNO DOVRA' ESSERE ESIBITO ALLO SPORTELLINO UNICO PER L'IMMIGRAZIONE.

DICHIARAZIONE

IL SOTTOSCRITTO CONFERMA LA VERIDICITÀ DEI DATI INSERITI E DELLE DICHIARAZIONI E CONFERMA L'ASSUNZIONE DEGLI IMPEGNI SOPRA RIPORTATI

UPLOAD ALLEGATI

Autocertificazione dell'iscrizione camera di commercio

Autocertificazione posizione previdenziale e fiscale

Proposta di stipula di un contratto di soggiorno

Passaporto (o altro documento di identità equipollente in corso di validità) del lavoratore

Dichiarazione di residenza (per i lavoratori di origine italiana residenti in Venezuela)

Ricevuta della richiesta/ certificato di idoneità alloggiativa riguardante l'alloggio del lavoratore

Cessione fabbricato/ dichiarazione di impegno a fornire la cessione di fabbricato

Documento di asseverazione

Dichiarazione verifica centro per l'impiego

Documento che conferma la condizione di rifugiato/apolide

Altro

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998, n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati presso il Ministero dell'Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione – Piazza del Viminale – Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- ~~L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità~~ all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.