

ALLEGATO 1
Circolare 34/2006

MODULO- A

Marca da Bollo
€ 14,62

(1)

Al Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale
Direzione Generale del Mercato del Lavoro
Div. II - Ufficio Nazionale del Collocamento
dello Spettacolo di ROMA - Prov. RM (2)

RICHIESTA NOMINATIVA DI NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. L, M, N, ED O,) DEL D.LG.VO 25.07.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA L. 189/02 E ART. 37 DPR 334/04

DATI DEL DATORE DI LAVORO (3)

Sezione I:

☐ **società o ente** ☐ **imprenditore individuale**

Ditta/denominazione sociale

C.F. P.I.

MATR. INPS

MATR. ENPALS COD. GRUPPO

iscr. C.C.I.A.A. di prov. n. in data / /

Sede: via n.

Comune C.A.P. Prov.

Sezione II:

dati personali del titolare o del legale rappresentante

cognome

nome

Sesso ☐ (5) nato/a il / /

Paese di nascita cod. Paese (6)

luogo di nascita (città) Prov.

cod. fiscale del rappresentante legale

residente in Prov.

via n° civ C.A.P.

• **CITTADINANZA ITALIANA**

tipo di documento di identità

N° rilasciato da

data rilascio / / data scadenza / /

• **ALTRA CITTADINANZA**

(specificare):

titolare di carta/permesso soggiorno N°

data rilascio / / data scadenza / /

per motivi di

Titolare di : ☐ **PASSAPORTO** ☐ **ALTRO DOCUMENTO (specificare)**

(7)

N° rilasciato da

data rilascio / / data scadenza / /



(compilare in stampatello oppure in modalità informatica)

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,

IL NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO CON LA QUALIFICA DI:

DATI DEL LAVORATORE

[illegible]

cognome

[illegible]

stato civile (4) sesso (5) nato/a il //

Paese di nascita _____ cod. Paese ____ (6)

luogo di nascita (città)

residente in (Paese estero) [][][][][][][][] **cod. Paese** [][] **(6)**

[illegible]

CITTADINANZA

Titolare di : ☐ **PASSAPORTO** ☐ **ALTRO DOCUMENTO (specificare)**

[illegible]

N° _____ rilasciato da _____

data rilascio / / data scadenza / / **TITOLO PROFESSIONALE**

Lavoratore in possesso dell'attestato professionale di:

[illegible]

di (città)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cod. Paese

--	--	--

(6)

convalida della Rappresentanza diplomatica italiana,

in _____ la quale attesta l'autenticità della traduzione del certificato
e l'idoneità dell'Ente riconosciuto ed autorizzato dallo Stato di origine o di stabile residenza

SEDE IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA' LAVORATIVA

(qualora le sedi di lavoro siano più di una, replicare questa tabella per tutte le volte necessarie)

DATA dal / / al / /

Denominazione (struttura, insegna, ecc.)

Comune Prov. C.A.P.

via N. civ.

**FORMULA LA SEGUENTE
PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO**

nei confronti del medesimo lavoratore,
per lavoro subordinato (Art. 5 bis del D.lvo n.286/98 e successive modifiche)

CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO

- contratto di categoria applicato **cod.** (8)
- livello/*cat.* di inquadramento
- mansioni svolte dal lavoratore

DURATA CONTRATTO "in mesi" : N. (non superiore a 12 mesi)

- Orario Di Lavoro Settimanale: **n. ore** (non inferiore a 20 h.)

oppure

DURATA CONTRATTO "in giorni": N. (9)

- Orario Di Lavoro: **num. Complessivo in ore***

* per una durata inferiore alla settimana, il num. ore va calcolato in rapporto all'orario minimo settimanale di 20 h

GIORNATE DI LAVORO PART-TIME

Le giornate e l'orario di lavoro per i rapporti part-time vanno specificate all'atto della sottoscrizione del contratto:

☐ **LUNEDI'** dalle H : alle H :

☐ **MARTEDI'** dalle H : alle H :

☐ **MERCOLEDI'** dalle H : alle H :

☐ **GIOVEDI'** dalle H : alle H :

☐ **VENERDI'** dalle H : alle H :

☐ **SABATO** dalle H : alle H :

☐ **DOMENICA** dalle H : alle H :



INDICARE LE RAGIONI (AI SENSI DEL DLGS N. 368/01):

☐ di carattere tecnico ☐ di carattere produttivo
☐ di carattere organizzativo ☒ di carattere sostitutivo **(10)**

SEDE DI LAVORO PRINCIPALE

Comune (11)
Via n. C.A.P.

[illegible]

(in misura non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria)

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA (12)

Comune

Indirizzo n. C.A.P.

Condizione alloggiative :

☐ a titolo gratuito

☐ in locazione al canone mensile di € - a carico del datore di lavoro: SI ☐ NO ☐

Dcurtazione dello stipendio SI ☐ NO ☐ per importo di € , **(13)**

NOTE:

SI IMPEGNA

- al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza;
- a non risolvere il rapporto di lavoro prima della scadenza prevista, se non per motivi di legge o di contratto;
- a comunicare allo Sportello Unico competente ogni variazione concernente il rapporto di lavoro **(14)**
- a specificare, per i rapporti part-time, all’atto della sottoscrizione del contratto presso lo Sportello Unico competente, le giornate e l’orario di lavoro da svolgere.

**AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA
DICHIARA , ALTRESI',**

(AI SENSI DEL D.L. 28/12/2000 N. 445)

1. che, alla data della richiesta, i dipendenti in forza presso l'unità operativa nella quale sarà impiegato il lavoratore sopra indicato sono dei quali:
 artisti full time - artisti part-time;
2. che, il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio relativo all'anno ammonta a € , .
3. che, il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa – anno ammonta a € , .
4. di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato;
5. di non aver effettuato negli ultimi 12 mesi licenziamenti per riduzione di personale né di aver attualmente in forza lavoratori in C.I.G. aventi qualifica corrispondente a quella con cui si intende assumere il lavoratore non appartenente all'U.E.
6. Di essere: (*scegliere una sola opzione*)
 - soggetto ascrivibile nel registro della Camere di Commercio ☐
 - soggetto iscritto all'ufficio IVA ☐ codice attività:
7. che non ricorrono i divieti di cui all'art. 3 del D. lgs. 368/2001.

Luogo

data

--	--

--	--

--	--	--	--

Firma (15)

Recapiti del dichiarante

Indirizzo

Tel.

 Fax

 e-mail

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL “MODULO A”

Primo Ingresso

- A) **Procura speciale, originale o in copia autentica, del rappresentante del datore di lavoro, con firma autenticata nelle forme di legge**, nel caso in cui la domanda di nulla-osta al lavoro è sottoscritta da persona diversa dal legale rappresentante della Società o dal titolare dell'Azienda.
- B) **Copia del documento di identità debitamente firmato del dichiarante**
- C) **Copia del “mandato di rappresentanza” debitamente tradotto in forma autentica in lingua italiana**, nel caso di domanda di nulla-osta presentata da un rappresentante residente in Italia del “datore di lavoro straniero” .
- D) **Dichiarazione a firma del rappresentante residente in Italia con la quale si impegna ad assumere a proprio carico tutti gli oneri contrattuali, retributivi e previdenziali previsti a seguito dell'instaurazione del rapporto di lavoro subordinato**, nel caso di domanda di nulla-osta presentata e sottoscritta da un rappresentante residente in Italia del “datore di lavoro straniero” .

*Oppure: nel caso in cui il **rappresentante residente in Italia** utilizzi sul territorio italiano personale dipendente da un datore di lavoro straniero, e nel caso di domanda di nulla osta presentata da **uno dei co-produttori, residente in Italia, di aziende co-produttrici** (vedi circolare), allegare:*

Dichiarazione del datore di lavoro straniero, convalidata dalla rappresentanza consolare italiana competente, nella quale dovrà essere precisato che il lavoratore è un dipendente retribuito all'estero. Inoltre dovrà essere precisata l'attività che sarà svolta e la durata della stessa.

- E) **Copia del certificato d'iscrizione dell'impresa alla C.C.I.A.A.** (Camera di Commercio) munito della dicitura di cui all'art. 9 del Decreto del Presidente della Repubblica 3.6.1998 n. 252 salvo che il rapporto di lavoro subordinato non riguardi l'attività dell'impresa (antimafia), rilasciato in data non anteriore a mesi 6 – Se trattasi di associazione - copia dell'atto costitutivo, dello statuto e verbale dell'ultima assemblea di nomina del legale rappresentante; **oppure autocertificazione del datore di lavoro attestante l'iscrizione dell'impresa alla C.C.I.A.A.**, rilasciata dal datore di lavoro, con la specifica del contenuto.
Nel caso si tratti di **soggetti non ascrivibili** al registro delle camere di commercio indicare il numero di P.IVA e il codice di attività.
Nel caso si tratti di **soggetti non ascrivibili** al registro delle camere di commercio e senza P. IVA, allegare copia **dell'atto costitutivo e dello statuto**
- F) **Parere del Ministero per i Beni e le Attività Culturali – Dipartimento dello Spettacolo – oppure attestazione della richiesta di detto parere presentato da almeno 15gg. ai fini dell'applicazione del (silenzio-assenso); per circhi e spettacoli viaggianti è valida in alternativa la licenza comunale**



G) Certificato attestante la qualifica professionale o di mestiere – rilasciato da una scuola statale o da Ente pubblico o altro Istituto paritario secondo la legislazione vigente nello Stato di stabile residenza del lavoratore richiesto, convalidato dalla competente rappresentanza diplomatica italiana, la quale attesta l'autenticità della traduzione del certificato e l'idoneità dell'Ente che rilascia detta certificazione (circ. 54/2000 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale e circ. del M.A.E. n. 100/1555/96).

Per i lavoratori occupati presso circhi o spettacoli viaggianti all'estero, la certificazione di mestiere, con l'indicazione dei lavoratori interessati e relativa qualifica, può essere rilasciata anche dal datore di lavoro presso il quale il lavoratore straniero è occupato, purché tradotta in italiano e convalidata dall'Autorità consolare italiana del Paese dove si trova il circo o lo spettacolo viaggiante. La qualifica dei suddetti lavoratori può essere certificata anche dall'Associazione Italiana Ente Nazionale Circhi.

H) Copia del Mod. UNICO dell'esercizio precedente e situazione economica/patrimoniale aggiornata, nel caso di impresa di recente costituzione allegare solo la situazione economica/patrimoniale aggiornata;

I) Fotocopia del passaporto del lavoratore.

J) N. 1 marca da bollo di € 14,62 da applicare sul nulla osta che verrà rilasciato dall'Amministrazione

