

Marca da bollo
€ 11

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
di _____ (a)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL LAVORO PER I
CITTADINI APPARTENENTI AI PAESI DI NUOVA ADESIONE DAL 1° MAGGIO 2004
ALL'U.E. (b)**

Il/la SOTTOSCRITTO/A _____
NATO A _____ IL _____
(CODICE FISCALE _____) IN QUALITA' DI:

DATORE DI LAVORO DOMESTICO RESIDENTE IN _____
PROV. _____ C.A.P. _____ VIA _____

O V V E R O

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA _____
ISCRIZIONE C.C.I.A.A. DI (provincia) _____ N° _____ IN DATA _____
(COD. FISCALE/ PARTITA IVA _____)
SEDE LEGALE (indirizzo) _____ N. _____
C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO AD ASSUMERE

COGNOME E NOME _____ SESSO _____
DATA DI NASCITA: _____ CITTADINO [1][2][3][4][5][6] [7] [8] (b)

CHE SARA' IMPIEGATO

PRESSO IL SEGUENTE DOMICILIO (SE RAPPORTO DI LAVORO DOMESTICO) []:

PRESSO UNITA' OPERATIVA NEL COMUNE DI _____ PROV. _____
(indirizzo) _____ N. _____ C.A.P. _____

A TAL FINE SI IMPEGNA AD APPLICARE LE SEGUENTI CONDIZIONI:

CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO _____
QUALIFICA [D][Q][I][O] (C) LIVELLO. _____ **CONTRATTO DI LAVORO OFFERTO:**
A TEMPO INDETERMINATO [] A TEMPO DETERMINATO PER MESI [][] ORARIO DI LAVORO
SETTIMANALE [][] [NON MENO DI 20 ORE SETTIMANALI]
STAGIONALE MESI [][] PER NUMERO GIORNATE COMPLESSIVE [][]
RETRIBUZIONE LORDA MENSILE € _____

ALLA RICHIESTA VANNO ALLEGATI:

- 1 - FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL RICHIEDENTE [nonché permesso di soggiorno in corso di validità se cittadino extracomunitario] E DEL LAVORATORE RICHiesto
- 2 - CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO, STIPULATO TRA LE PARTI
- 3 - ULTERIORE MARCA DA BOLLO DA € 10,33

FIRMA _____

LUOGO e DATA

- (a) E' competente la Direzione Provinciale del Lavoro della Provincia nel cui ambito si svolge il lavoro
- (b) [1] Repubblica Ceca; [2] Estonia; [3] Lettonia; [4] Lituania; [5] Polonia; [6] Repubblica Slovacca; [7] Slovenia; [8] Ungheria.
- (c) Dirigenti - Quadri - Impiegati - Operai

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO (SCHEMA)

LE PARTI SOTTOSPECIFICATE

DATORE DI LAVORO DOMESTICO [] NON DOMESTICO [] C. F.			
COGNOME		NOME	
RESIDENTE IN VIA			N.
COMUNE	PROV.	CAP	
TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE O RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETA'			
DENOMINAZIONE		(C.F./P.I.)	
ISCRIZIONE C.C.I.A.A. di (prov.)		N.	IN DATA
SEDE LEGALE (indirizzo) Via			N.
C.A.P.	COMUNE	PROV.	
LAVORATORE			
COGNOME		NOME	
NATO A		IL	
RESIDENTE IN		VIA/PIAZZA	
CITTADINANZA			
STIPULANO			
IL PRESENTE CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO ALLE SEGUENTI CONDIZIONI:			
LIV.	QUALIFICA	MANSIONI	
	[Dirigenti] [Quadri] [Impiegati] [Operai]		
C. C. N. L. APPLICATO			
LOCALITA' D'IMPIEGO			
DURATA DEL CONTRATTO			ORARIO
INDETERMINA	DETERMINA TO	STAGIONALE	LAVORO SETTIMANALE (non meno di 20
	MESI:	MESI:	GIORNATE:

RETRIBUZIONE LORDA MENSILE € _____

Per le altre condizioni economiche e normative si fa rinvio al C.C.N.L. applicato, che viene in questa sede espressamente richiamato.

Le parti confermando di aver inteso stipulare un contratto di lavoro subordinato alle condizioni, di cui sopra, dichiarano di essere a conoscenza che la validità del contratto è sottoposta alla sola condizione dell'effettivo rilascio dell'autorizzazione al lavoro da parte della Direzione Provinciale del Lavoro e dell'effettiva presentazione della domanda per il rilascio della carta di soggiorno da parte della Questura e che la mancata instaurazione del rapporto di lavoro comporterà **la revoca dell'autorizzazione al lavoro.**

(firma leggibile del dat. Lav. o Legale Rappresentante)

(firma leggibile del lavoratore)

DATA _____