

Marca da
bollo
16.00 Euro

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione
Prefettura di- U.T.G.
.....

RICHIESTA PROROGA DELL'AUTORIZZAZIONE AL LAVORO EX ARTICOLO 27, COMMA 1 LETTERE A), F), G) D.LGS. 286/98 E ART. 40, COMMI 2 E 23 DEL D.P.R. 394/99

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
Titolare/Legale rappresentante della ditta/denominazione sociale _____
iscr. C.C.I.A.A. di prov. _____ n. _____ Sede: via _____
n. _____ Comune _____ CAP _____ prov. _____
C.F. _____ P.I. _____ matr. INPS _____ Codice INAIL _____

a seguito dell'ulteriore lettera di distacco da parte della società distaccante,

CHIEDE

di voler prorogare per n° _____ mesi il rapporto di lavoro in posizione di distacco, ai sensi dell'art. 27, comma 1 lett. a) / lett. f) , lett. g) , con il/la lavoratore/trice:

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____
luogo di nascita _____, residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____,

autorizzato con nulla osta al lavoro rilasciato dallo Sportello Unico per l'Immigrazione di _____
in data _____ n. identificativo _____.

Il predetto lavoratore, dipendente da (Azienda distaccante) _____
presta la propria attività, presso l'unità operativa di questa azienda sita in
(città) _____ via _____, n. _____
dal _____ in qualità di _____.

Si dichiara inoltre, che:

la società ha versato i contributi presso l'I.N.P.S. di _____
su posizione assicurativa n° _____ dalla data di ingresso in Italia, e
che il rapporto di lavoro in distacco è tuttora in essere.

I contributi sono stati versati all'estero (Stato che ha stipulato la convenzione bilaterale di sicurezza sociale con l'Italia)

Eventuali false dichiarazioni o la presentazione di documentazione falsa o contraffatta comporterà la denuncia del richiedente all'autorità giudiziaria italiana e del suo Paese di origine.

Sede, li _____

Firma _____

Recapiti del dichiarante

Tel. _____ Fax. _____ Indirizzo e-mail: _____

ALLEGATI

1. Copia primo nulla osta
1. Copia successive proroghe (se già effettuate)
2. Copia documento di identità del richiedente
3. Copia permesso di soggiorno, in corso di validità, del lavoratore
4. Marca da bollo da 16.00 € da applicare sulla domanda
5. Visura camerale della società italiana non antecedente a sei mesi
6. lettera di distacco
7. attestato di copertura previdenziale