



Marca da bollo 16,00 Euro

Mod. 2

Data, _____

Sportello Unico per l'Immigrazione

di.....

A _____

Via _____

Comune _____

c.a.p. _____

Alla Questura di _____

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

Rep. N° _____

Esaminata la richiesta di proroga del rapporto di lavoro in posizione di distacco, ai sensi dell'art. 27, comma 1 lett. a) . lett. f) /lett. g) , autorizzato con nulla osta al lavoro rilasciato dallo Sportello Unico per l'Immigrazione di _____ in data _____ n. identificativo _____.

presentata il _____ dal titolare / legale rappresentante della ditta/denominazione sociale _____

C.F. _____ P.I. _____ matr. INPS _____ Codice INAIL _____

iscr. C.C.I.A.A. di prov. _____ n. _____ Sede: via _____

n. _____ Comune _____ cap _____ Prov. _____

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____

Luogo di nascita _____, residente in _____ prov. _____

via _____ n. _____,

Visto il D. Lgs. 286/1998, art. 27 comma 1, lett. a), f) e g);

Visto il DPR 394/1999, art. 40, commi 2 e 23;

Visto il nulla osta al lavoro rilasciato dallo Sportello Unico per l'immigrazione ai sensi dell'art. 27, comma 1 lett. a), f) e g);

Vista la documentazione prodotta e preso atto delle dichiarazioni rese dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000;

Considerato che nella fattispecie sussistono i presupposti per l'accoglimento della succitata istanza di proroga e ritenuto, in ultimo, di dover provvedere di conseguenza;

Si rilascia

**AUTORIZZAZIONE ALLA PROROGA DEL RAPPORTO DI LAVORO
IN POSIZIONE DI DISTACCO**

Al richiedente _____ per la prosecuzione del rapporto di lavoro in posizione di distacco per n° mesi _____, con il/la lavoratore/trice:

Cognome _____ Nome _____ stato civile _____ Sesso _____

nato/a il _____ Stato di nascita _____ cod. Stato _____

luogo di nascita _____ C.F. _____

cittadinanza _____ residente in _____ prov. _____

via _____ n. _____ con la mansione di _____ livello/cat. _____

C.C.N.L. applicato _____ cod. _____ già occupato/a alle dipendenze del

datore di lavoro nella sede sita in: comune _____ prov. _____

CAP _____ via/piazza _____ n. _____ con orario settimanale di lavoro _____ a tempo pieno

parziale per n. ore (minimo 20) _____.

La presente autorizzazione alla proroga del rapporto di lavoro in posizione di distacco sarà consegnata al richiedente ed inviata alla Questura territorialmente competente, presso la quale dovrà recarsi il lavoratore/trice extracomunitario ai fini del rilascio del rinnovo del permesso di soggiorno per lavoro in posizione di distacco di pari durata.

IL DIRIGENTE