

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE****AL PROTOCOLLO DI INTESA DELL'8 OTTOBRE 2010****TRA MINISTERO DELL'INTERNO E L'ASSOCIATION OF AMERICAN COLLEGE AND  
UNIVERSITY IN ITALY****AVENTE AD OGGETTO L'ATTUAZIONE DELLE PROCEDURE RELATIVE  
ALL'INGRESSO E AL SOGGIORNO IN ITALIA DEI CITTADINI STRANIERI  
APPARTENENTI ALLE CATEGORIE DI LAVORATORI DI CUI ALL'ART. 27, COMMA 1,  
LETT. A), C) e G) DEL T.U. SULL'IMMIGRAZIONE**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... e  
residente in ....., identificato con  
(carta identità etc.....), nella sua qualità di legale rappresentante/ amministratore/  
rappresentante in qualità di responsabile del personale/altro del College/Università  
..... con sede legale in .....Cod. Fiscale ..... aderente  
all'AACUPI, nel sottoscrivere il presente modulo di adesione al Protocollo  
d'Intesa..... si obbliga, sotto la propria responsabilità, a rispettarne pienamente  
il contenuto, dichiarando di averne letto e condiviso i contenuti, con particolare riferimento  
al disposto degli artt. 3 e 6.

Si obbliga pertanto a garantire l'osservanza delle prescrizioni del contratto collettivo  
nazionale di lavoro di categoria applicato per ogni lavoratore di cui si chiede l'ingresso ai  
fini delle prestazione di lavoro qualificato, come precisato nel Protocollo, nonché  
autocertifica la capacità economica del College/Università, necessaria per far fronte a tutti  
gli oneri relativi al distacco in Italia per motivi lavorativi del personale richiesto.

Dichiara:

- a) che il College/Università è iscritto nel Registro delle Persone Giuridiche della  
Provincia di.....;

- b) nelle more dell'iscrizione di cui al punto a), che il College/Università è in possesso del riconoscimento da parte del MIUR, previsto dalla L. n. 4/1999;
- c) nelle more dell'iscrizione o del riconoscimento di cui ai punti a) e b), che il College/Università ha richiesto al MIUR il riconoscimento ex L. n. 4/1999

In base al disposto dell'art. 2 - comma 2 - del Protocollo, individua nelle persone indicate nel modello allegato gli operatori ai quali saranno rilasciate, dal Prefetto competente per territorio, le specifiche credenziali di autenticazione per l'accesso al Sistema Informatico dello Sportello Unico.

Il sottoscritto si impegna a comunicare anticipatamente al Prefetto territorialmente competente ogni variazione e/o la eventuale cessazione dell'attività da parte dei collaboratori ai quali verranno rilasciate le specifiche credenziali di autenticazione per l'accesso al Sistema Informatico dello Sportello Unico.

Si autorizza il citato personale al trattamento dei dati sopra riportati ai sensi di legge per le finalità di cui al Protocollo medesimo.

In fede

....., .....

