

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

Allo Sportello Unico per l'immigrazione competente  
 Il sottoscritto per conto della sottoindicata Società/Ente,  
 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

COMUNICA

Il trasferimento intrasocietario ai sensi dell'art. 27 quinquies del D.Lgs. 25.07.1998,  
 n.286 e successive modifiche e integrazioni per il distacco di dirigenti o lavoratori  
 specializzati o lavoratori in formazione

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

Dati Entità ospitante presso cui lo straniero viene distaccato

**Ditta-Denominazione sociale**   
**Codice fiscale**   
**P.J.**   
**Matricola INPS**   
**Iscritta ad INAIL** -Seleziona -   
**Codice INAIL**   
**Codice controllo INAIL**   
**Voce Tariffa**   
**iscr.C.C.I.AA di prov** -Seleziona -   
**n.iscr.C.C.I.AA**   
**iscr. in data**     
**Sede: indirizzo**   
**n. civico**   
**Provincia** -Seleziona -   
**Comune**   
**CAP**

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

### Protocollo di intesa

Il datore di lavoro dichiara di aver:

1) sottoscritto protocollo di intesa con il Ministero dell'Interno, sentito il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

in data  /  /

2) aderito al protocollo di intesa stipulato dal Ministero dell'Interno, sentito il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Con

Data adesione  /  /

Copia dell'adesione al protocollo di intesa dovrà essere presentata al momento della convocazione presso lo sportello unico per la sottoscrizione del contratto di soggiorno.

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

### Dati del legale rappresentante (1/2)

Cognome

Nome

Nato il  /  /

Sesso

Stato di nascita

Provincia di nascita

Città di nascita

Luogo di nascita estero

Codice fiscale

Provincia di residenza

Residente in

Via

Numero civico

CAP

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

### Dati del legale rappresentante (2/2)

**Cittadinanza (Stato)**

**In possesso di attestato di iscrizione anagrafica(D.Lgs. n.30/2007)**

**Documento di identità**

**Tipo del documento**

**Data di rilascio**

**Numero del documento**

**Rilasciato da**

**Data di scadenza**

**Titolare di**

**Scadenza del documento**

**Numero del permesso**

**Per motivi di**

**Richiesta di rinnovo**

**Data di richiesta rinnovo**

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

### Dati del lavoratore (1/3)

**Cognome**

**Nome**

**Nato il**

**Sesso**

**Stato di nascita**

**Provincia di nascita**

**Città di nascita**

**Luogo di nascita estero**

**Codice fiscale (se già in possesso del lavoratore)**

**Stato civile**

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

### Dati del lavoratore (2/3)

**Cittadinanza** - Seleziona -

**Stato di residenza** - Seleziona -

Località

### Documento di identità

**Tipo del documento** - Seleziona -

**Numero del documento**

**Data di rilascio**

Rilasciato da - Seleziona -

**Data di scadenza**

Avviso: copia del documento dovrà essere esibita allo Sportello Unico per l'immigrazione al momento della convocazione per il ritiro della richiesta di rilascio del permesso di soggiorno

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

### Dati del lavoratore (3/3)

#### Azienda da cui dipende il lavoratore (Impresa di provenienza)

**Denominazione Sociale**

**Stato Estero** - Seleziona -

**Indirizzo Sede Legale**

**Città**

**Il lavoratore è:** - Seleziona -

e come tale è occupato, nell'ambito dello stesso settore, dal

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Controllo Domanda

Antesprima

&lt;&lt; Indietro

Avanti &gt;&gt;

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

Vai alla sezione :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

L'entità ospitante dichiara che dal contratto di lavoro/lettera di incarico, risulta:

Sede, filiale, rappresentanza o impresa del gruppo presso cui sarà trasferito il lavoratore:

Provincia Comune Indirizzo n civico CAP 

Contratto collettivo applicato nell'unità operativa e corrispondente inquadramento dell'attività oggetto del trasferimento ⓘ

Tipo Contratto Contratto collettivo ex art.51, D.Lgs. 81/2015 Contratto territoriale/aziendale ex art. 51, D.lgs 81/2015 mansioni Livello-categoria Ore lavorative settimanali  Il lavoratore beneficerà delle medesime condizioni di lavoro e di occupazione di cui all'art. 4 del D.Lgs 17/7/2016 n.136 Il lavoratore al termine del trasferimento intrasocietario farà rientro alla sede di provenienza Trattamento retributivo minimo previsto dal contratto applicato Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda

Antesprima

&lt;&lt; Indietro

Avanti &gt;&gt;

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

Sistemazione alloggiativa del lavoratore

**Provincia**

**Comune**

**Indirizzo**

**n civico**

**CAP**

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

L'entità ospitante si impegna

1. a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro
2. ad adempiere agli obblighi previdenziali e assistenziali previsti dalla normativa italiana, salvo che non vi siano accordi di sicurezza sociale con il Paese di appartenenza

Disabilita Controllo Pagina



## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

Ai fini della richiesta il legale rappresentante dichiara(1/2)  
di occupare alla data della richiesta, presso l'unita' operativa presso cui sara' trasferito il lavoratore

N° Dipendenti  ⓘ  
**Azienda di nuova costituzione(inferiore ad un anno)** - Seleziona - ▾

fatturato presuntivo primo anno di attività €  ⓘ

che il fatturato conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio

dell'anno - Seleziona - ▾

ammonta a €  ⓘ

che il reddito di esercizio dichiarato nella denuncia annuale dei redditi di impresa presenta le seguenti caratteristiche:

Anno dichiarazione - Seleziona - ▾

ammontare €  ⓘ

### AVVERTENZA

Arrotondare gli importi richiesti all'unità di Euro.

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

### Richiesta visto

Richiesta visto presso il Consolato Italiano di  ⓘ

### Recapiti entità ospitante

Indirizzo

Telefono

E-Mail

Fax

Disabilita Controllo Pagina

## Modulo Comunicazione Art.27 Quinquies

Vai alla sezione :

Imposta di bollo (€ 16.00)

**Estremi della marca da bollo telematica**

**Data pagamento**

### AVVERTENZA

L'imposta di bollo si corrisponde mediante pagamento ad intermediario convenzionato con l'Agenzia delle entrate, il quale rilascia, con modalità telematiche, apposito contrassegno (art. 3, comma 1, lettera, D.P.R. n 642/72).

Il contrassegno dovrà essere esibito allo Sportello Unico per l'immigrazione.

### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

Conferma

Disabilita Controllo Pagina



