

**ALLEGATO 1**  
**Circolare 34/2006**

Marca da Bollo  
€ 16,00  
  
(1)



**Agenzia Nazionale per le Politiche Attive  
del Lavoro**

Via Fornovo 8 - 00192 Roma - Uff. Spettacolo

**RICHIESTA NOMINATIVA DI NULLA OSTA AL LAVORO SUBORDINATO AI SENSI DELL' ART. 27 LETT. L, M, N, ED O.) DEL D.LG.VO 25.07.1998, N. 286 COME MODIFICATO DALLA L. 189/02 E ART. 37 DPR 334/04**

MODULO- A

Il sottoscritto

(compilare in stampatello oppure in modalità informatica)

**DATI DEL DATORE DI LAVORO (3)**

**Sezione I:**

società o ente     imprenditore individuale

Ditta/denominazione sociale

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I \_\_\_\_\_

MATR. INPS \_\_\_\_\_

MATR. ENPALS \_\_\_\_\_ COD. GRUPPO \_\_\_\_\_

iscr. C.C.I.A.A. di prov. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sede: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

**Sezione II:**

*dati personali del titolare o del legale rappresentante*

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

sexo  (5) nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Paese di nascita \_\_\_\_\_ cod. Paese \_\_\_\_\_ (6)

luogo di nascita (città) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

cod. fiscale del rappresentante legale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° civ \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**CITTADINANZA ITALIANA**

tipo di documento di identità \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ALTRA CITTADINANZA**

(specificare): \_\_\_\_\_

titolare di carta/permesso soggiorno N° \_\_\_\_\_

data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per motivi di \_\_\_\_\_

Titolare di :  PASSAPORTO

ALTRO DOCUMENTO (specificare)

(7) \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

data rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**SEDE IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA' LAVORATIVA**

(qualora le sedi di lavoro siano più di una, replicare questa tabella per tutte le volte necessarie)

DATA dal / /  al / /

Denominazione ( struttura, insegna, ecc.)

Comune  Prov.  C.A.P.

via  N. civ.

**FORMULA LA SEGUENTE  
PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO**

nei confronti del medesimo lavoratore,  
per lavoro subordinato (Art. 5 bis del D.lvo n.286/98 e successive modifiche)

**CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO**

- contratto di categoria applicato  **cod.**  (8)
- livello/*cat.* di inquadramento
- mansioni svolte dal lavoratore

**DURATA CONTRATTO "in mesi" : N.**  (non superiore a 12 mesi)

- Orario Di Lavoro Settimanale: **n. ore**  (non inferiore a 20 h.)

*oppure*

**DURATA CONTRATTO "in giorni": N.**  (9)

- Orario Di Lavoro: **num. Complessivo in ore\***

\* per una durata inferiore alla settimana, il num. ore va calcolato in rapporto all'orario minimo settimanale di 20 h

**GIORNATE DI LAVORO PART-TIME**

Le giornate e l'orario di lavoro per i rapporti part-time vanno specificate all'atto della sottoscrizione del contratto:

**LUNEDI'** dalle H :  alle H :

**MARTEDI'** dalle H :  alle H :

**MERCOLEDI'** dalle H :  alle H :

**GIOVEDI'** dalle H :  alle H :

**VENERDI'** dalle H :  alle H :

**SABATO** dalle H :  alle H :

**DOMENICA** dalle H :  alle H :

**SEDE DI LAVORO PRINCIPALE**

Comune  (10)

Via  n.  C.A.P.

**RETRIBUZIONE MENSILE** lorda di € ,

importo in lettere /

(in misura non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria)

**SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA (11)**

Comune

Indirizzo  n.  C.A.P.

Condizione alloggiative :

- a titolo gratuito
- in locazione al canone mensile di € , - a carico del datore di lavoro: SI  NO

Decurtazione dello stipendio SI  NO  per importo di € , (12)

**NOTE:**



## ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL “MODULO A”

### Primo Ingresso

- A) **Procura speciale, originale o in copia autentica, del rappresentante del datore di lavoro, con firma autenticata nelle forme di legge**, nel caso in cui la domanda di nulla-osta al lavoro è sottoscritta da persona diversa dal legale rappresentante della Società o dal titolare dell’Azienda.
- B) **Copia del documento di identità debitamente firmato del dichiarante**
- C) **Copia del “mandato di rappresentanza” debitamente tradotto in forma autentica in lingua italiana**, nel caso di domanda di nulla-osta presentata da un rappresentante residente in Italia del “datore di lavoro straniero” .
- D) **Dichiarazione a firma del rappresentante residente in Italia con la quale si impegna ad assumere a proprio carico tutti gli oneri contrattuali, retributivi e previdenziali previsti a seguito dell’instaurazione del rapporto di lavoro subordinato**, nel caso di domanda di nulla-osta presentata e sottoscritta da un rappresentante residente in Italia del “datore di lavoro straniero” .

*Oppure: nel caso in cui il rappresentante residente in Italia utilizzi sul territorio italiano personale dipendente da un datore di lavoro straniero, e nel caso di domanda di nulla osta presentata da uno dei co-produttori, residente in Italia, di aziende co-produttrici (vedi circolare), allegare:*

**Dichiarazione del datore di lavoro straniero, convalidata dalla rappresentanza consolare italiana competente, nella quale dovrà essere precisato che il lavoratore è un dipendente retribuito all’estero. Inoltre dovrà essere precisata l’attività che sarà svolta e la durata della stessa.**

- E) **Copia del certificato d’iscrizione dell’impresa alla C.C.I.A.A.** (Camera di Commercio) munito della dicitura di cui all’art. 9 del Decreto del Presidente della Repubblica 3.6.1998 n. 252 salvo che il rapporto di lavoro subordinato non riguardi l’attività dell’impresa (antimafia), rilasciato in data non anteriore a mesi 6 – Se trattasi di associazione - copia dell’atto costitutivo, dello statuto e verbale dell’ultima assemblea di nomina del legale rappresentante; **oppure autocertificazione del datore di lavoro attestante l’iscrizione dell’impresa alla C.C.I.A.A.**, rilasciata dal datore di lavoro, con la specifica del contenuto.  
Nel caso si tratti di **oggetti non ascrivibili** al registro delle camere di commercio indicare il numero di P.IVA e il codice di attività.  
Nel caso si tratti di **oggetti non ascrivibili** al registro delle camere di commercio e senza P. IVA, allegare copia **dell’atto costitutivo e dello statuto**
- F) **Parere del Ministero per i Beni e le Attività Culturali – Dipartimento dello Spettacolo – oppure attestazione della richiesta di detto parere presentato da almeno 15gg. ai fini dell’applicazione del (silenzio-assenso); per circhi e spettacoli viaggianti è valida in alternativa la licenza comunale**

**G) Certificato attestante la qualifica professionale o di mestiere** – rilasciato da una scuola statale o da Ente pubblico o altro Istituto paritario secondo la legislazione vigente nello Stato di stabile residenza del lavoratore richiesto, convalidato dalla competente rappresentanza diplomatica italiana, la quale attesta l'autenticità della traduzione del certificato e l'idoneità dell'Ente che rilascia detta certificazione (circ. 54/2000 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale e circ. del M.A.E. n. 100/1555/96).

**Per i lavoratori occupati presso circhi o spettacoli viaggianti all'estero**, la certificazione di mestiere, con l'indicazione dei lavoratori interessati e relativa qualifica, può essere rilasciata anche dal datore di lavoro presso il quale il lavoratore straniero è occupato, purché tradotta in italiano e convalidata dall'Autorità consolare italiana del Paese dove si trova il circo o lo spettacolo viaggiante. La qualifica dei suddetti lavoratori può essere certificata anche dall'Associazione Italiana Ente Nazionale Circhi.

**H) Copia del Mod. UNICO dell'esercizio precedente e situazione economica/patrimoniale aggiornata**, nel caso di impresa di recente costituzione allegare solo la situazione economica/patrimoniale aggiornata;

**I) Fotocopia del passaporto del lavoratore.**

**J) N. 1 marca da bollo di € 16,00** da applicare sul nulla osta che verrà rilasciato dall'Amministrazione