Comunicazione della stipula, con una ditta appaltatrice avente sede in uno degli Stati dell'Unione Europea, di un contratto in base al quale è prevista l'effettuazione di determinate prestazioni da parte di lavoratori stranieri, ai sensi dell'art. 27 comma 1 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche ed integrazioni.

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello M2

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

FAC-SIMILE

Il sottoscritto in nome proprio o per conto della societa/ente di seguito indicata

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, nonchè di formazione o uso di atti falsi

Comunica

Di aver stipulato, con una ditta appaltatrice avente sede in uno degli Stati dell'Unione Europea, un contratto in base al quale è prevista l'effettuazione di determinate prestazioni da parte di lavoratori stranieri, ai sensi dell'art. 27 comma 1 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche ed integrazioni.

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI DELL'AZIENDA COMMITTENTE

Denominazione sociale

C.F. P.I.

matr. INPS Codice INAIL (PAT)

Codice Controllo Voce Tariffa INAIL

iscr. C.C.I.A.A. di prov n. in data

Sede: indirizzo n. civico

Provincia Comune CAP

Dati del rappresentante legale o titolare dell'impresa individuale

Cognome

Nome Sesso

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita (estero)

Codice Fiscale

Residente in Provincia

Indirizzo

Numero CAP

Cittadinanza

In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007:

tipo documento

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

Titolare di

numero del permesso scadenza del permesso

per motivi di:

Richiesta rinnovo data richiesta

FAC-SIMILE

OGGETTO DELL'APPALTO

Numero totale di lavoratori stranieri incaricati della prestazione di servizio oggetto del contratto di appalto

Oggetto

Contratto stipulato in data | Data prevista per la fine dei lavori di appalto

comunicazione alle OOSS provinciali di settore in data

LOCALITA' DI IMPIEGO DEI LAVORATORI

Indirizzo

Numero | Provincia

Comune

CAP

DATI DELL'AZIENDA COMUNITARIA APPALTATRICE

Denominazione Sociale

Stato Estero | Città

Indirizzo Sede Legale

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA O TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE APPALTATRICE

Cognome

Nome | Sesso

Nato/a il | Stato di nascita

Provincia di nascita | Città di nascita

luogo di nascita (estero)

Codice Fiscale

Cittadinanza

Stato di residenza

Località di residenza estero

Residente in | Provincia

Indirizzo

Numero | CAP

tipo documento

Rilasciato da

N° | Data rilascio | Data scadenza

FAC-SIMILE

DATI DEL RESPONSABILE IN ITALIA DELL'APPALTO

Cognome

Nome Sesso

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita (estero)

Codice Fiscale

Residente in Provincia

Indirizzo

Numero CAP

Cittadinanza

In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007:

tipo documento

Rilasciato da

N°

Data rilascio Data scadenza

Titolare di

numero del permesso scadenza del permesso

per motivi di:

Richiesta rinnovo data richiesta

FAC-SIMILE

DATI DEL RESPONSABILE IN ITALIA DELLA SICUREZZA

Cognome

Nome Sesso

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita (estero)

Codice Fiscale

Residente in Provincia

Indirizzo

Numero CAP

Cittadinanza

In possesso dell'attestato / richiesta di iscrizione anagrafica, ai sensi del DLGS 30/2007:

tipo documento

Rilasciato da

N°

Data rilascio Data scadenza

Titolare di

numero del permesso scadenza del permesso

per motivi di:

Richiesta rinnovo data richiesta

FAC-SIMILE

DATI DEL LAVORATORE 1

Codice Fiscale

Sesso Stato civile

Cognome

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato)

Numero data di rilascio

Richiesta visto

Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Dati sul rapporto di distacco

durata (mesi) A decorrere dal

Contratto di categoria applicato

se altro specificare

Mansioni

Qualifica professionale

FAC-SIMILE

DATI DEL LAVORATORE 2

Codice Fiscale

Sesso Stato civile

Cognome

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato)

Numero data di rilascio

Richiesta visto

Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Dati sul rapporto di distacco

durata (mesi) A decorrere dal

Contratto di categoria applicato

se altro specificare

Mansioni

Qualifica professionale

FAC-SIMILE

DATI DEL LAVORATORE 3

Codice Fiscale

Sesso Stato civile

Cognome

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato)

Numero data di rilascio

Richiesta visto

Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Dati sul rapporto di distacco

durata (mesi) A decorrere dal

Contratto di categoria applicato

se altro specificare

Mansioni

Qualifica professionale

FAC-SIMILE

DATI DEL LAVORATORE 4

Codice Fiscale

Sesso Stato civile

Cognome

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato)

Numero data di rilascio

Richiesta visto

Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Dati sul rapporto di distacco

durata (mesi) A decorrere dal

Contratto di categoria applicato

se altro specificare

Mansioni

Qualifica professionale

FAC-SIMILE

DATI DEL LAVORATORE 5

Codice Fiscale

Sesso Stato civile

Cognome

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero

Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

Città

tipo documento identità

Rilasciato da

N° Data rilascio Data scadenza

Titolare di documento di soggiorno rilasciato da (Stato)

Numero data di rilascio

Richiesta visto

Presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Dati sul rapporto di distacco

durata (mesi) A decorrere dal

Contratto di categoria applicato

se altro specificare

Mansioni

Qualifica professionale

FAC-SIMILE

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

I lavoratori stranieri da distaccare sono regolarmente assunti e vengono rispettati gli obblighi previdenziali e contributivi previsti dallo Stato ove ha sede l'azienda

I lavoratori stranieri da distaccare sono regolarmente soggiornanti nello Stato membro dell'Unione Europea ove ha sede l'azienda

Al proprio personale, durante il periodo di distacco, verrà assicurata una retribuzione non inferiore a quanto stabilito dalle norme contrattuali in vigore per il CCNL italiano riferito al settore di appartenenza, applicabili ai lavoratori che effettuano prestazioni lavorative subordinate analoghe nel luogo di lavoro in cui i lavoratori svolgono la propria attività in posizione di distacco

La documentazione comprovante le presenti dichiarazioni viene messa a disposizione delle competenti Autorità italiane presso la sede dell'azienda committente

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Fax

Telefono Cellulare

E-mail

FAC-SIMILE

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

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dallo Sportello Unico per l'Immigrazione nel pieno rispetto della normativa citata.
- I dati saranno utilizzati al solo fine della gestione anche informatizzata delle procedure connesse all'assunzione di lavoratori stranieri nonché per l'invio di comunicazioni relative alle procedure stesse.
- I dati saranno oggetto di trattamento in forma scritta e supporto cartaceo, elettronico, telematico.
- Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio al fine di dar corso al procedimento diretto al rilascio del nulla osta al lavoro subordinato e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del suddetto procedimento.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.
- Possono venire a conoscenza dei dati il personale dello Sportello Unico per l'immigrazione e i soggetti coinvolti nelle suddette procedure ai sensi del Testo Unico dell'immigrazione, approvato con D.Lgs. 25 luglio 1998, n.286 e successive modifiche ed integrazioni e dei relativi regolamenti attuativi, nonché del Centro Elaborazione Dati presso il Ministero dell'Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione – Piazza del Viminale – Roma.
- Possono, altresì, venire a conoscenza dei dati i soggetti eventualmente coinvolti con apposite convenzioni stipulate dal Ministro dell'Interno, ai sensi dell'art. 39 – comma 4 Bis della L.16/01/2003, n.3, così come modificato dall'art. 1-quinquies dalla L.12/11/2004, n.271 recante disposizioni urgenti in materia di immigrazione.
- Titolare del trattamento dei dati è lo Sportello Unico per l'immigrazione.
- L'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in conformità all'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D.Lgs. 196/2003.

FAC-SIMILE