Richiesta nominativa di nulla osta ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n.286 /98 e art. 6 DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per familiari al seguito per cittadini non presenti sul territorio nazionale

Allo Sportello Unico per l'Immigrazione competente

Modello T

ATTENZIONE

La presente anteprima non ha valore di ricevuta: per avviare l'iter di richiesta di nulla osta al lavoro subordinato o ricongiungimento familiare è necessario inoltrare telematicamente il modello informatico compilato in tutte le sue parti.

FAC - SIMILE

IL SOTTOSCRITTO

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

PRESENTA

Richiesta nominativa di nulla osta ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n.286 /98 e art. 6 DPR. n. 394/99 e successive modifiche ed integrazioni per familiari al seguito per cittadini non presenti sul territorio nazionale

FORNISCE I SEGUENTI DATI

DATI DEL RICHIEDENTE (Delegato)

Codice Fiscale Sesso

Cognome

Nome

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita

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

In possesso di specifica Delega sottoscritta in data

presso la rappresentanza Diplomatico - Consolare italiana di

FAC - SIMILE

PER NOME E CONTO DI

Cognome

Nome

Sesso Stato civile

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

tipo documento

Rilasciato da

N° Data rilascio

Data scadenza

1) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

2) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

FAC - SIMILE

3) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

4) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

5) FAMILIARE AL SEGUITO NON PRESENTE SUL TERRITORIO NAZIONALE

Codice Fiscale (se in possesso)

Cognome

Nome

Sesso Stato civile Parentela

Nato/a il Stato di nascita

Provincia di nascita Città di nascita

luogo di nascita estero Cittadinanza

Residente in (Stato estero)

FAC - SIMILE

DICHIRAZIONI DEL RICHIEDENTE

Dichiara di aver ottenuto

In data

Ottenimento N.O. al lavoro subordinato

Lavorerà presso (ditta/privato)

Provincia Città

Indirizzo

N° civico CAP

In qualità di

con regolare contratto dal al

che la retribuzione mensile sarà di €

che il suo reddito lordo annuo sarà pari a €

Ottenimento del Visto per lavoro autonomo

per svolgere la seguente attività

Con le seguenti mansioni

Dal Al

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

Ottenimento del Visto per studio

per seguire il corso di

presso l'Università/Ente

Dal Al

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

Ottenimento del Visto per motivi religiosi

per esercitare attività ecclesiastica, religiosa o pastorale presso:

Dal Al

che il suo reddito lordo annuo presunto sarà pari a €

FAC - SIMILE

di integrare il proprio reddito con quello prodotto dal seguente familiare convivente

Ammontare reddito €

DATI DEL FAMILIARE CONVIVENTE

Parentela

Cognome

Nome

Nato/a il

Stato di nascita

luogo di nascita

Cittadinanza

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

Sistemazione alloggiativa

Eleggerà la propria residenza in

Provincia

Indirizzo

Numero civico CAP

Il richiedente dichiara di coabitare all'indirizzo di residenza dichiarato con n. persone

Condizione alloggiativa

se altro specificare

Di avere ottenuto il certificato di conformità dell'alloggio ai parametri previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica in data
dal Comune di

o il Certificato di idoneità igienico-sanitaria in data
dalla ASL di

Richiesta visto

Richiesta visto presso la Rappresentanza Diplomatica Italiana di

Recapiti del Dichiarante

Indirizzo

Telefono Telefono cellulare

Fax

E-mail

Imposta di bollo € 14,62

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

Al momento della firma del Nulla Osta presso lo Sportello Unico Immigrazione dovrà essere consegnato l'originale della ricevuta della Marca da Bollo i cui estremi sono stati indicati nel presente modulo

FAC - SIMILE

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