

Modulo EM-DOM: Dichiarazione di emersione dal lavoro irregolare domestico o di assistenza alle persone ai sensi dell'art. 5 del decreto legislativo n.109 del 16 luglio 2012

Istruzioni di compilazione

In attuazione della direttiva 2009/52/CE volta a rafforzare la cooperazione tra Stati membri nella lotta contro l'immigrazione illegale, il Decreto Legislativo n. 109 del 16 luglio 2012 introduce norme minime relative a sanzioni e a provvedimenti nei confronti di datori di lavoro che impiegano cittadini di Paesi terzi il cui soggiorno è irregolare.

Il nuovo provvedimento contiene una norma transitoria volta a far emergere i rapporti di lavoro irregolari: i datori di lavoro che, alla data di entrata in vigore del decreto occupano irregolarmente da almeno tre mesi lavoratori stranieri presenti nel territorio nazionale (in modo ininterrotto e documentato almeno dal 31 dicembre 2011 o precedentemente), potranno infatti dichiarare la sussistenza del rapporto di lavoro allo Sportello unico per l'immigrazione ed avviare una procedura di regolarizzazione.

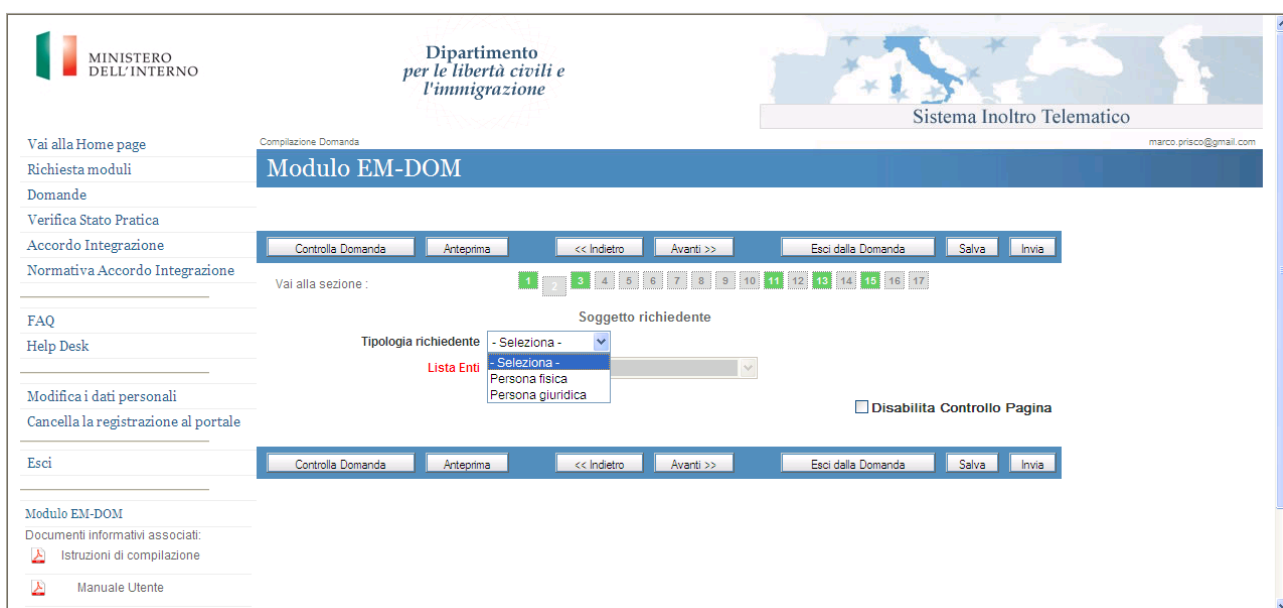
In particolare:

- possono fare domanda di emersione i datori di lavoro italiani e comunitari e i datori di lavoro extracomunitari con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno).
- l'emersione riguarda solo l'assunzione di lavoratori extracomunitari.
- la domanda contiene un solo lavoratore, nel caso il datore voglia sanare la situazione di più lavoratori dovrà compilare per ognuno di essi una singola domanda.

La compilazione del modulo è divisa in sezioni. Per procedere con l'invio della domanda è necessario fornire tutte le informazioni richieste; il programma segnalerà con opportuni messaggi esplicativi i campi compilati con caratteri o formati che non rispettano i requisiti richiesti.

Per la corretta compilazione si specifica quanto segue:

- **Soggetto richiedente:** inserire i dati relativi al soggetto richiedente e in particolare alla tipologia:
 - Persona fisica
 - Persona giuridica



The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' (EM-DOM Module) interface for the 'Sistema Inoltro Telematico' (Telematic Forwarding System). The page is titled 'Compilazione Domanda' (Request Compilation) and includes a user email 'marco.pisani@gmail.com' in the top right corner.

Left Sidebar (Navigation Menu):

- Vai alla Home page
- Richiesta moduli
- Domande
- Verifica Stato Pratica
- Accordo Integrazione
- Normativa Accordo Integrazione
- FAQ
- Help Desk
- Modifica i dati personali
- Cancella la registrazione al portale
- Esci
- Modulo EM-DOM
- Documenti informativi associati:
 - Istruzioni di compilazione
 - Manuale Utente

Main Content Area:

At the top, there is a navigation bar with buttons: 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'.

Below this, a section labeled 'Vai alla sezione:' contains a series of numbered tabs from 1 to 17. Tab 1 is highlighted in green.

The main form area is titled 'Soggetto richiedente' (Requesting Subject). It includes a dropdown menu for 'Tipologia richiedente' (Requesting Subject Type) with the option '- Seleziona -' selected. Below this, a 'Lista Enti' (List of Entities) dropdown is visible, showing options: '- Seleziona -', 'Persona fisica' (Physical Person), and 'Persona giuridica' (Legal Person).

At the bottom right of the form area, there is a checkbox labeled 'Disabilita Controllo Pagina' (Disable Page Control).

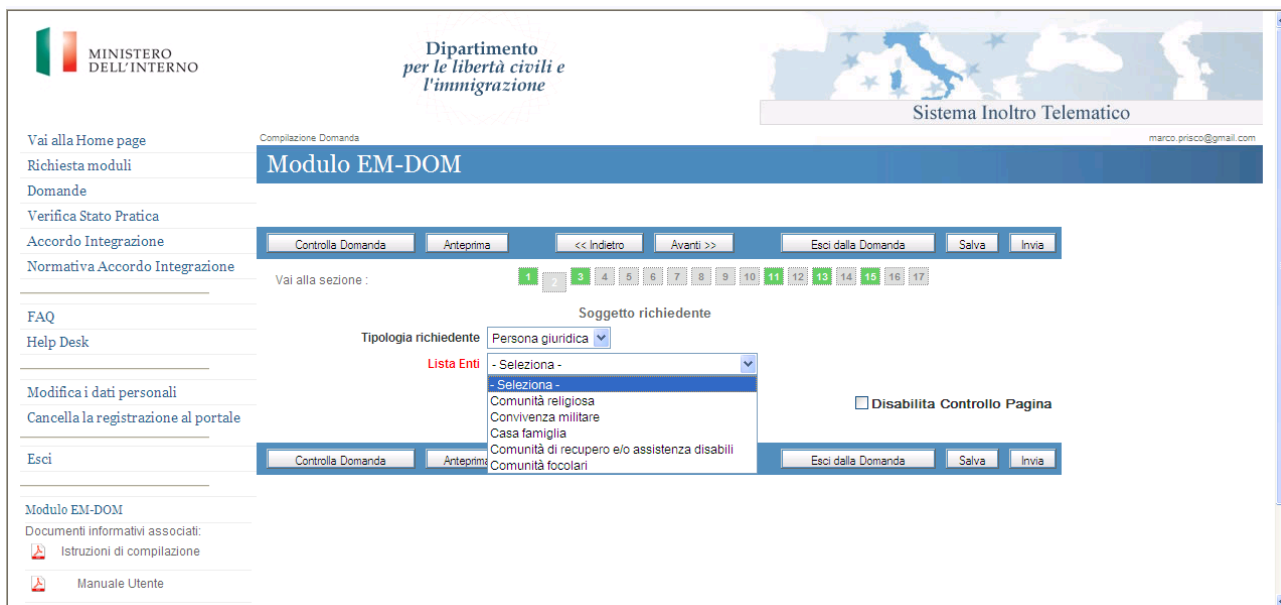
At the very bottom, there is another set of navigation buttons: 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'.

Secondo la scelta effettuata sono compilabili i campi per l'acquisizione delle informazioni necessarie.

Il campo "Lista Enti" non si abilita quando si seleziona "Persona fisica" mentre si abilita selezionando "Persona Giuridica".

I valori della "Lista Enti" sono:

- Comunità religiosa
- Convivenza militare
- Casa famiglia
- Comunità di recupero o assistenza disabili
- Comunità focolari



The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' interface. At the top, there is a header with the Italian Ministry of the Interior logo, the department name 'Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione', and a map of Europe with the Italian flag highlighted. Below the header, there is a navigation menu on the left with links like 'Vai alla Home page', 'Richiesta moduli', 'Domande', 'Verifica Stato Pratica', 'Accordo Integrazione', 'Normativa Accordo Integrazione', 'FAQ', 'Help Desk', 'Modifica i dati personali', 'Cancella la registrazione al portale', and 'Esci'. The main content area is titled 'Modulo EM-DOM' and contains a form for 'Compilazione Domanda'. The form has a top bar with buttons: 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. Below this, there is a section 'Vai alla sezione:' with a grid of numbered tabs (1-17). The 'Soggetto richiedente' section has a dropdown menu for 'Tipologia richiedente' set to 'Persona giuridica'. Below this, there is a 'Lista Enti' dropdown menu with options: '- Seleziona -', 'Comunità religiosa', 'Convivenza militare', 'Casa famiglia', 'Comunità di recupero e/o assistenza disabili', and 'Comunità focolari'. To the right of the 'Lista Enti' dropdown, there is a checkbox labeled 'Disabilita Controllo Pagina'. At the bottom of the form, there are buttons: 'Controlla Domanda', 'Anteprima', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. There is also a link 'Vai alla Home page' in the top right corner.

Qualora venga selezionato il valore “Persona giuridica” nella sezione “Soggetto richiedente”, indicare nella sezione “Dati dell’ente richiedente” le seguenti informazioni:

- Denominazione sociale
- Codice fiscale
- P.I.
- Matricola INPS
- Iscritta ad INAIL
- Codice INAIL
- Codice controllo INAIL
- Voce tariffa
- Iscr. C.C.I.A.A.
- Iscr. in data
- Indirizzo della sede
- n. civico
- Provincia
- Comune
- CAP

Vai alla Home page
Richiesta moduli
Domande
Verifica Stato Pratica
Accordo Integrazione
Normativa Accordo Integrazione
FAQ
Help Desk
Modifica i dati personali
Cancella la registrazione al portale
Esci
Modulo EM-DOM
Documenti informativi associati:
Istruzioni di compilazione
Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati dell'ente richiedente

Denominazione sociale Comunità del sole

Codice fiscale 00094832840

P.I. 00094832840

Matricola INPS 0017237492

Iscritta ad INAIL SI

Codice INAIL 00894014

Codice controllo INAIL 08

Voce Tariffa AA00

iscr. C.C.I.A.A. di prov Agrigento

n. iscr. C.C.I.A.A. 009284

iscr. in data 23 07 2004

Indirizzo della sede Via del mare

n. civico 124

Provincia Agrigento

Comune CATTOLICA ERACLEA

CAP 90056

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

www.solidarietasociale.gov.it

Governo Italiano

- **Datore di lavoro/rappresentante legale:** indicare i dati personali del datore di lavoro persona fisica o del legale rappresentante dell'ente; in quest'ultimo caso, specificare il codice fiscale del rappresentante legale.



MINISTERO
DELL'INTERNO

Dipartimento
per le libertà civili e
l'immigrazione



Sistema Inoltro Telematico

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonare

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

marco.prisco@gmail.com

Vai alla sezione :

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (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

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati


www.solidarietasociale.gov.it


- **Stato Cittadinanza:** selezionando nel campo "Cittadinanza" il valore "Italia" o uno stato facente parte dell'Unione europea (es. Austria) vengono disabilitati i campi relativi al titolo di soggiorno:
 - Titolare di
 - Scadenza del titolo di soggiorno posseduto
 - Numero del permesso posseduto
 - Per motivi di
 - Tipo richiesta
 - Data richiesta

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Vai alla sezione :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (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 titolo di soggiorno posseduto

Numero del permesso posseduto

Per motivi di

Tipo richiesta

Data richiesta

☐ Disabilita Controllo Pagina

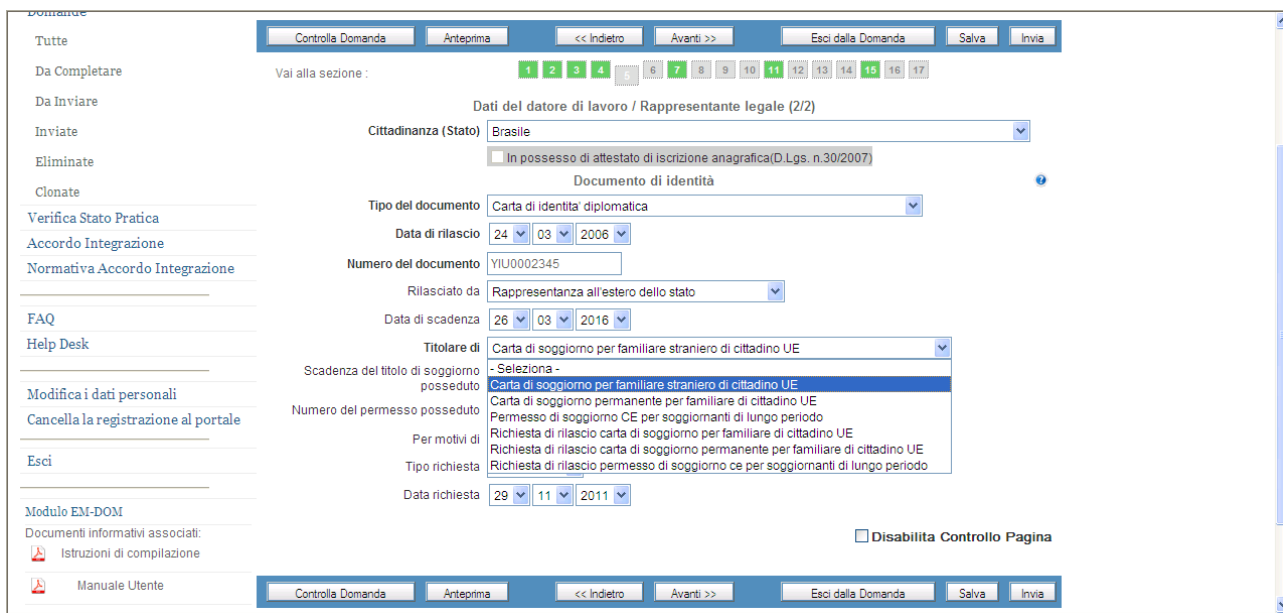
Selezionando come "Cittadinanza" uno stato non comunitario (es. Brasile), vengono abilitati i campi relativi al titolo di soggiorno; le **tipologie di permesso di soggiorno** che autorizzano un datore straniero a presentare le istanza di emersione EM-DOM sono:

- permesso di soggiorno ce per soggiornanti di lungo periodo
- carta di soggiorno per familiare di cittadino UE
- carta di soggiorno permanente per familiare di cittadino UE

Possono accedere alla procedura anche gli stranieri che hanno presentato la richiesta e/o rinnovo per una di tali tipologie di soggiorno:

- richiesta permesso di soggiorno ce per soggiornanti di lungo periodo
- richiesta carta di soggiorno per familiare di cittadino UE
- richiesta carta di soggiorno permanente per familiare di cittadino UE.

N.B.: In caso di "persona giuridica", qualora il rappresentante legale non possieda uno dei titoli di soggiorno presenti nell'elenco ma sia titolare/richiedente del permesso di soggiorno, deve indicare gli estremi di tale titolo selezionando la voce "**Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo**" o "**Richiesta di rilascio permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo**".



The screenshot displays the 'Domanda' (Request) form in the Sistema Inoltro Telematico. The form is divided into several sections:

- Navigation and Status:** Includes buttons for 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. A progress bar shows 17 steps, with step 1 highlighted.
- Left Menu:** Contains links for 'Tutte', 'Da Completare', 'Da Inviare', 'Inviato', 'Eliminate', 'Clonate', 'Verifica Stato Pratica', 'Accordo Integrazione', 'Normativa Accordo Integrazione', 'FAQ', 'Help Desk', 'Modifica i dati personali', 'Cancella la registrazione al portale', 'Esci', 'Modulo EM-DOM', 'Documenti informativi associati', 'Istruzioni di compilazione', and 'Manuale Utente'.
- Main Form Fields:**
 - Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (2/2):**
 - Cittadinanza (Stato): Brasile
 - In possesso di attestato di iscrizione anagrafica (D.Lgs. n.30/2007): ☒
 - Documento di identità:
 - Tipo del documento: Carta di identità diplomatica
 - Data di rilascio: 24/03/2006
 - Numero del documento: YIU0002345
 - Rilasciato da: Rappresentanza all'estero dello stato
 - Data di scadenza: 26/03/2016
 - Titolare di: Carta di soggiorno per familiare straniero di cittadino UE
 - Scadenza del titolo di soggiorno posseduto: - Seleziona -
 - Numero del permesso posseduto: Carta di soggiorno permanente per familiare di cittadino UE
 - Per motivi di: Richiesta di rilascio carta di soggiorno per familiare di cittadino UE
 - Tipo richiesta: Richiesta di rilascio carta di soggiorno permanente per familiare di cittadino UE
 - Data richiesta: 29/11/2011
- Footer:** Includes a checkbox for 'Disabilita Controllo Pagina' and the same navigation buttons as the top.

[Vai alla Home page](#)

[Richiesta moduli](#)

[Domande](#)

[Verifica Stato Pratica](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Normativa Accordo Integrazione](#)

[FAQ](#)

[Help Desk](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

[Esci](#)

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

[Istruzioni di compilazione](#)

[Manuale Utente](#)

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

marco.prisco@gmail.com

Controllo Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

Vai alla sezione :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (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 titolo di soggiorno posseduto

Numero del permesso posseduto

Per motivi di

Tipo richiesta

Data richiesta

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

- **Documento di identità:** per le persone di cittadinanza italiana i documenti equivalenti alla carta d'identità sono:
 - Carta identità
 - Passaporto ordinario
 - Passaporto diplomatico
 - Passaporto di servizio
 - Carta di identità diplomatica
 - la patente di guida
 - la patente nautica
 - il libretto di pensione
 - il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici
 - il porto d'armi
 - le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato

Per le persone di cittadinanza straniera i documenti equivalenti al passaporto sono:

- Titolo di viaggio per apolidi
- Documento di viaggio
- Titolo di viaggio per rifugiati
- Titolo di viaggio per stranieri (impossibilitati a ricevere un valido documento di viaggio dall'Autorità del paese di cui sono cittadini)
- Lasciapassare delle Nazioni Unite
- Lasciapassare comunitario
- Lasciapassare frontiera
- Documento individuale rilasciato da un Quartier Generale della NATO al personale militare di una forza della NATO
- Libretto di navigazione, rilasciato ai marittimi per l'esercizio della loro attività professionale
- Documento di navigazione aerea
- Carta d'identità valida per l'espatrio per i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea
- Carta d'identità ed altri documenti dei cittadini degli Stati aderenti all'“Accordo Europeo sull'abolizione del passaporto” (firmato a Parigi il 13.12.1957)

Per quanto riguarda il datore di lavoro il documento di identità ovvero il permesso/carta di soggiorno in corso di validità dovranno essere esibiti, da parte del datore di lavoro, al momento della convocazione presso il competente Sportello Unico.

Per quanto riguarda il lavoratore il passaporto (o altro documento equivalente) in corso di validità dovrà essere esibito, da parte del lavoratore straniero, al competente Sportello Unico ai fini della sottoscrizione del contratto di soggiorno.

- **Recapiti datore eventuali comunicazioni:** indicare i dati riguardanti l'indirizzo dove il datore di lavoro intende ricevere eventuali comunicazioni.

Nei campi numerici, "N. civico", "CAP", "Telefono", "Telefono cellulare", "E-Mail", "Fax", non sono ammessi caratteri speciali.

Sistema Inoltro Telematico

Vai alla Home page

Richiedi moduli

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonare

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

marco.prisco@gmail.com

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Recapiti dove il datore di lavoro intende ricevere eventuali comunicazioni

Indirizzo Via del lago

n. civico 23

Provincia Agrigento

Comune CATTOLICA ERACLEA

CAP 00983

Telefono 0986245628

Telefono cellulare 3360022345

E-Mail/PEC comunita@server.com

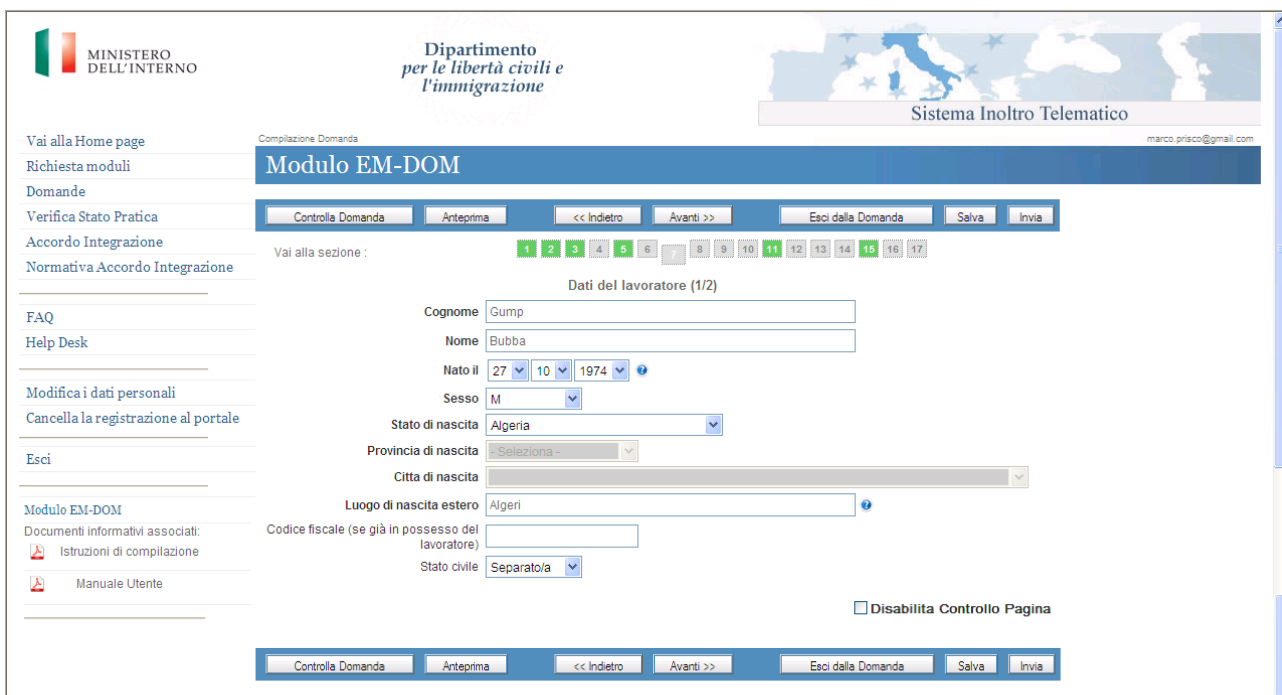
Fax 0986245627

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

- **Dati del lavoratore:** indicare negli appositi campi:

- nome;
- cognome;
- data di nascita: l'età minima per l'ammissione al lavoro è fissata al momento in cui il minore ha concluso il periodo di istruzione obbligatoria e, comunque, non può essere inferiore ai 16 anni compiuti, ai sensi dell'art.3 della legge 17.10.1967, n.977 modificata dall'art.5 del D.lgs. 4.8.99 n.345 e successive modifiche e integrazioni. Al riguardo si precisa che, per assolvimento dell'obbligo si intende la frequenza scolastica di almeno 8 anni, in virtù dell'abrogazione della legge n. 9/99 operata dall'art.7 della legge n.53/2003. Tale circostanza deve essere comprovata da idonea documentazione rilasciata da una scuola statale o da ente pubblico o altro istituto paritario secondo la legislazione vigente nel Paese di provenienza dello straniero, debitamente vistata, previa verifica della legittimazione dell'organo straniero che ha rilasciato il predetto documento, da parte delle rappresentanze diplomatiche o consolari italiane. Dovrà, inoltre, essere prodotta la documentazione attestante l'assenso dell'esercente la patria potestà all'espatrio del minore.
- sesso;
- stato di nascita;
- provincia di nascita;
- città di nascita;
- luogo di nascita estero (nel caso in cui il lavoratore sia nato in un paese diverso dall'Italia);
- codice fiscale (se già in possesso del lavoratore);
- stato civile



The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' web form for the 'Sistema Inoltro Telematico'. The header includes the logo of the Ministero dell'Interno and the Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione. The form is titled 'Modulo EM-DOM' and has a navigation bar with buttons: 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. Below the navigation bar, there is a section for 'Dati del lavoratore (1/2)' with the following fields:

- Cognome: Gump
- Nome: Bubba
- Nato il: 27/10/1974
- Sesso: M
- Stato di nascita: Algeria
- Provincia di nascita: -Seleziona-
- Città di nascita: -Seleziona-
- Luogo di nascita estero: Algeri
- Codice fiscale (se già in possesso del lavoratore):
- Stato civile: Separato/a

At the bottom right, there is a checkbox labeled 'Disabilita Controllo Pagina'. The left sidebar contains links for 'Vai alla Home page', 'Richiesta moduli', 'Domande', 'Verifica Stato Pratica', 'Accordo Integrazione', 'Normativa Accordo Integrazione', 'FAQ', 'Help Desk', 'Modifica i dati personali', 'Cancella la registrazione al portale', 'Esci', 'Modulo EM-DOM', and 'Documenti informativi associati: Istruzioni di compilazione, Manuale Utente'.

- Cittadinanza;
- Tipo del documento
- Numero del documento
- Data rilascio
- Rilasciato da (autorità rilasciante)
- Data scadenza

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

marco.prisco@gmail.com

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Dati del lavoratore (2/2)

Cittadinanza Algeria

Documento di identità

Tipo del documento Passaporto ordinario

Numero del documento YH092743523200

Data di rilascio 23 02 1958

Rilasciato da Governo

Data di scadenza 28 02 2024

Aviso: La presenza sul territorio nazionale, almeno dal 31 dicembre 2011, del lavoratore straniero, deve essere attestata da documentazione proveniente da organismi pubblici. La suddetta documentazione, unitamente al passaporto o altro documento equipollente in corso di validità, deve essere esibita dallo straniero al momento della convocazione presso lo Sportello Unico per l'immigrazione.

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

- **Proposta di contratto di lavoro:** indicare nel campo “Lavoro domestico”:

1. Collaboratore familiare
2. Assistente a persona autosufficiente
3. Assistente a persona non autosufficiente

Il campo **livello-categoria** presenta i seguenti valori: “A, AS, B, BS, C, CS, D, DS e Liv. Unico, i quali sono associati alle mansioni. In particolare:

- per “Assistente a persona autosufficiente” è presente il livello BS;
- per “assistente a persona non autosufficiente” sono presenti i livelli CS e DS.
- per “Collaboratore familiare” sono presenti i livelli A, AS, B, C, D, Liv. Unico

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato domestico

Lavoro domestico Collaboratore familiare

Livello-categoria A

Tipologia contratto Tempo determinato

Mesi di lavoro 24

Convivenza convivente

Orario lavoro settimanale 47

Dati della persona assistita

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Nato il

Disabilita Controllo Pagina

Nel caso di “Assistenza a persona” il sistema abilita la sezione relativa ai dati della persona assistita (Nome, Cognome, Luogo di nascita, Nato il).

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

Vai alla sezione :

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17

Proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato domestico

Lavoro domestico Assistente a persona autosufficiente

Livello-categoria BS

Tipologia contratto Tempo determinato

Mesi di lavoro 24

Convivenza convivente

Orario lavoro settimanale 47

Dati della persona assistita

Nome Marcella

Cognome Massimoni

Luogo di nascita Agrigento

Nato il 30 11 1929

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

Nello scegliere la tipologia di contratto sono presenti le seguenti opzioni:

- Tempo indeterminato
- Tempo determinato

Solo nel caso di tempo determinato si dovranno indicare anche i mesi della durata del contratto.

- **Località di impiego del lavoratore:** l'indicazione della località d'impiego del lavoratore è necessaria ai fini dell'individuazione dello Sportello Unico provinciale competente al rilascio del nulla osta. Nell'ipotesi in cui il lavoratore sarà impiegato presso una pluralità di sedi di lavoro, indicare la sede ove si svolgerà l'attività prevalente.

Sistema Inoltro Telematico

Vai alla Home page
Richiesta moduli
Domande
Verifica Stato Pratica
Accordo Integrazione
Normativa Accordo Integrazione
FAQ
Help Desk
Modifica i dati personali
Cancella la registrazione al portale
Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:
Istruzioni di compilazione
Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda Antepresa << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Località di impiego del lavoratore

Provincia Agrigento

Comune CATTOLICA ERACLEA

Indirizzo Via dei laghi

n civico 8

CAP 90876

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Antepresa << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

Governo Italiano

- **Sistemazione alloggiativa del lavoratore:** Il datore di lavoro si impegna ad indicare una sistemazione alloggiativa che rientri nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica ovvero sia fornita dei requisiti di abitabilità e idoneità igienico-sanitaria. Se la locazione è a carico del datore di lavoro, egli ha facoltà di rivalersi delle spese eventualmente sostenute per la messa a disposizione dell'alloggio trattenendo, dalla retribuzione mensile, una somma massima pari ad un terzo del suo importo netto.

I campi di questa sezione si attivano e sono compilabili **solo nel caso in cui nella proposta di contratto di soggiorno venga indicato che lo straniero non è convivente con il datore di lavoro.**

Selezionando dalla lista "In locazione a carico del datore" l'opzione SI deve essere compilata anche l'informazione "Decurtazione dallo stipendio". Anche in questo caso i valori ammessi possono essere SI e NO. Scegliendo "SI" dovrà essere indicato anche l'importo decurtato dallo stipendio nell'apposito campo.

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Sistemazione alloggiativa del lavoratore

Provincia Agrigento

Comune CATTOLICA ERACLEA

Indirizzo via dei laghi

n civico 23

CAP 90628

In locazione a carico del datore SI

Decurtazione dallo stipendio SI

Per importo di € 800

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

www.solidarietasociale.gov.it

Governo Italiano

- **Recapiti lavoratore eventuali comunicazioni:** indicare i dati riguardanti l'indirizzo dove il lavoratore intende ricevere eventuali comunicazioni.

Nei campi numerici, "N. civico", "CAP", "Telefono", "Telefono cellulare", "E-Mail", "Fax", non sono ammessi caratteri speciali.

Vai alla Home page
Richiesta moduli
Domande
Tutte
Da Completare
Da Inviare
Inviare
Eliminare
Clonare
Verifica Stato Pratica
Accordo Integrazione
Normativa Accordo Integrazione
FAQ
Help Desk
Modifica i dati personali
Cancella la registrazione al portale
Esci

Compilazione Domanda
Modulo EM-SUB
marco.prisco@gmail.com

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Recapiti dove il lavoratore intende ricevere eventuali comunicazioni

Indirizzo Via delle navi

n. civico 43

Provincia Agrigento

Comune FAVARA

CAP 09879

Telefono 0965438009

Telefono cellulare 3309900778

E-Mail/PEC parik@iis.com

Fax 0965438009

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Modulo EM-SUB

- **Dichiarazioni del datore di lavoro:** le informazioni relative al reddito sono compilabili solo nel caso in cui si sia scelto come tipo di rapporto (sezione 9):
 - Collaboratore familiare
 - Assistente a persona autosufficiente

Il reddito minimo del datore per assunzione lavoratore domestico è pari a:

- nel caso di persona fisica scelta tra:
 - € 20.000 in caso di nucleo familiare composto da un solo soggetto percettore di reddito
 - € 27.000 in caso di nucleo familiare inteso come famiglia anagrafica composta da più soggetti conviventi

Sistema Inoltro Telematico

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonare

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM

Controlla Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Vai alla sezione : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Ai fini della richiesta il datore di lavoro dichiara (1/3)

di occupare alla data della richiesta:

N° Dipendenti 1

attesta il possesso di un reddito imponibile annuo risultante dalla dichiarazione dei redditi

non inferiore a €

- Seleziona -

- Seleziona -

20.000 in quanto unico percettore di reddito nell'ambito del nucleo familiare

27.000 in quanto nucleo familiare composto da più soggetti conviventi percettori di reddito

Controlla Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

Pagina

- nel caso di persona giuridica, ovvero comunità religiosa, convivenza militare, casa famiglia, comunità di recupero e/o assistenza disabili, comunità focolari, reddito fisso pari a € 27.000.

[Vai alla Home page](#)

[Richiesta moduli](#)

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonare

[Verifica Stato Pratica](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Normativa Accordo Integrazione](#)

[FAQ](#)

[Help Desk](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

[Esci](#)

Modulo EM-DOM

Sistema Inoltro Telematico marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controlla Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

Vai alla sezione :

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17

Ai fini della richiesta il datore di lavoro dichiara (1/3)

di occupare alla data della richiesta:

N° Dipendenti

1

attesta il possesso di un reddito imponibile annuo o di un fatturato risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi o dal bilancio di esercizio precedente

non inferiore a €

27.000

- Seleziona -

27.000

☒ Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

- Nel caso di assistenza a “persona non autosufficiente” la sezione relativa al reddito “non inferiore a” non è compilabile.

[Vai alla Home page](#)

[Richiesta moduli](#)

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonare

[Verifica Stato Pratica](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Normativa Accordo Integrazione](#)

[FAQ](#)

[Help Desk](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

[Esci](#)

Modulo EM-DOM

Sistema Inoltro Telematico marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controlla Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

Vai alla sezione :

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17

Ai fini della richiesta il datore di lavoro dichiara (1/3)

di occupare alla data della richiesta:

N° Dipendenti

1

attesta il possesso di un reddito imponibile annuo o di un fatturato risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi o dal bilancio di esercizio precedente

non inferiore a €

-

Seleziona

-

☒ Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

19

È possibile selezionare la prima opzione di dichiarazione *“Dichiara di essere affetto da patologie o handicap che ne limitano l'autosufficienza e si impegna a produrre certificazione della struttura sanitaria pubblica o del medico convenzionato con il S.S.N.N. rilasciato in data sotto indicata che attesta la limitazione dell'autosufficienza”* solo nel caso nella sezione 9 si sia selezionato *“assistenza a persona non autosufficiente”*.

Selezionando l'opzione per la suddetta dichiarazione vengono abilitati i campi della data di rilascio del certificato del medico.



The screenshot shows the 'Modulo EM-DOM' interface. On the left is a sidebar with navigation links: 'Vai alla Home page', 'Richiesta moduli', 'Domande' (with sub-links: 'Tutte', 'Da Completare', 'Da Inviare', 'Inviate', 'Eliminate', 'Clonate'), 'Verifica Stato Pratica', 'Accordo Integrazione', 'Normativa Accordo Integrazione', 'FAQ', 'Help Desk', 'Modifica i dati personali', and 'Cancella la registrazione al portale'. The main area is titled 'Compilazione Domanda' and 'Modulo EM-DOM'. It features a progress bar with 17 sections, where section 13 is currently active. Navigation buttons include 'Controlla Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. The form content includes a checkbox for declaring a condition limiting self-sufficiency, a date selection field, and another checkbox for committing to a minimum wage. A 'Disabilita Controllo Pagina' checkbox is also present.

Selezionando l'opzione per la dichiarazione vengono abilitati i campi della data di rilascio del certificato del medico.

Nei casi di “Collaboratore familiare” e “assistenza a persona autosufficiente” invece, è possibile selezionare solamente la seconda dichiarazione *“Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale e in caso di prestazione di lavoro non inferiore a 20 ore settimanali, una retribuzione mensile comunque non inferiore al minimo previsto per l’assegno sociale”*.

[Vai alla Home page](#)

[Richiesta moduli](#)

[Domande](#)

[Tutte](#)

[Da Completare](#)

[Da Inviare](#)

[Inviate](#)

[Eliminate](#)

[Clonate](#)

[Verifica Stato Pratica](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Normativa Accordo Integrazione](#)

[FAQ](#)

[Help Desk](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

Sistema Inoltro Telematico marco.prisco@gmail.com

Compilazione Domanda
Modulo EM-DOM

Controlla Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

Vai alla sezione :

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17

Al fini della presente richiesta il datore di lavoro (2/3)

☐ Dichiaro di essere affetto da patologie o handicap che ne limitano l'autosufficienza e si impegna a produrre certificazione della struttura sanitaria pubblica o del medico convenzionato con il S.S.N.N. rilasciato in data sotto indicata che attesta la limitazione dell'autosufficienza

Data

☒ Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale e in caso di prestazione di lavoro non inferiore a 20 ore settimanali, una retribuzione mensile comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale

☒ **Disabilita Controllo Pagina**

Controlla Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

- **Estremi del pagamento e della marca da bollo:** indicare i dati relativi alla data del versamento del contributo forfetario di 1.000 € tramite F24, estremi della marca da bollo telematica, data pagamento

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Sistema Inoltro Telematico

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

Vai alla sezione :

1234567891011121314151617

Contributo forfetario di € 1.000

Data versamento del contributo forfetario di € 1.000 effettuato tramite F24 28 07 2012

Imposta di bollo (€ 14.62)

Estremi della marca da bollo telematica 00002836283628

Data pagamento 28 02 2012

AVVERTENZA

L'attestazione di pagamento del contributo forfetario e dell'imposta di bollo, dovranno essere esibiti allo Sportello Unico per l'immigrazione all'atto della convocazione

☒ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

Una volta inseriti tutti i dati nelle maschere precedentemente descritte, in caso di esito positivo, l'utente può procedere all'invio della comunicazione selezionando la check box "Conferma" e successivamente il pulsante "Invia" .

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Sistema Inoltro Telematico

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-DOM

Controllo Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

Vai alla sezione :

1234567891011121314151617

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI SPECIFICATEMENTE PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. DEL 28 DICEMBRE 2000 N.445 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, NEI CONFRONTI DI CHIUNQUE PRESENTI UNA FALSA DICHIARAZIONE, IL SOTTOSCRITTO CONFERMA LA VERIDICITA' DEI DATI INSERITI E DELLE DICHIARAZIONI FORMULATE E CONFERMA L'ASSUNZIONE DEGLI IMPEGNI SOPRA RIPORTATI

☒ Conferma

☒ Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda
Anteprima
<< Indietro
Avanti >>
Esci dalla Domanda
Salva
Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati