

Modello EM-SUB: Dichiarazione di emersione dal lavoro irregolare subordinato 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.

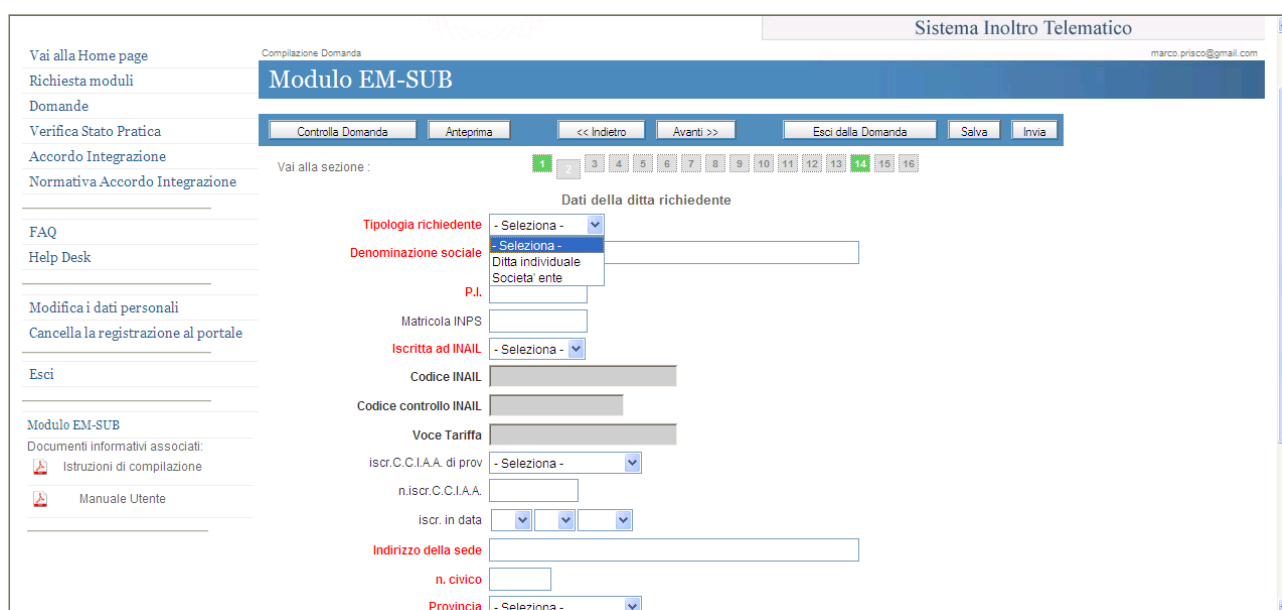
Per la corretta compilazione si specifica quanto segue:

- **Dati ditta richiedente:** selezionare nel campo “Tipologia richiedente”:

- ditta individuale
- società o ente

ed indicare 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




The screenshot shows the 'Modulo EM-SUB' form for the 'Sistema Inoltro Telematico'. The form is titled 'Compilazione Domanda' and includes a navigation bar with buttons: 'Controllo Domanda', 'Anteprima', '<< Indietro', 'Avanti >>', 'Esci dalla Domanda', 'Salva', and 'Invia'. Below the navigation bar is a section 'Vai alla sezione:' with a series of numbered tabs (1-16), where tab 14 is highlighted. The main form area is titled 'Dati della ditta richiedente' and contains the following fields:


- Tipologia richiedente:** A dropdown menu with options '- Seleziona -', 'Ditta individuale', and 'Società' ente'.
- Denominazione sociale:** A text input field.
- P.I.:** A text input field.
- Matricola INPS:** A text input field.
- Iscritta ad INAIL:** A dropdown menu with options '- Seleziona -' and 'Sì'.
- Codice INAIL:** A text input field.
- Codice controllo INAIL:** A text input field.
- Voce Tariffa:** A text input field.
- Iscr. C.C.I.A.A. di prov.:** A dropdown menu with options '- Seleziona -' and 'Sì'.
- n. iscr. C.C.I.A.A.:** A text input field.
- Iscr. in data:** A date selection field with dropdowns for day, month, and year.
- Indirizzo della sede:** A text input field.
- n. civico:** A text input field.
- Provincia:** A dropdown menu with options '- Seleziona -' and 'Sì'.

On the left side of the form, there is a sidebar with links: '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-SUB', 'Documenti informativi associati:', 'Istruzioni di compilazione', and 'Manuale Utente'.

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


**MINISTERO
DELL'INTERNO**

Dipartimento
per le libertà civili e
l'immigrazione




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-SUB
Documenti informativi associati:
 Istruzioni di compilazione
 Manuale Utente

Compilazione Domanda

marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-SUB

Vai alla sezione :

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

Dati della ditta richiedente

Tipologia richiedente:

Denominazione sociale:

Codice fiscale:

P.I.:

Matricola INPS:

Iscritta ad INAIL:

Codice INAIL:

Codice controllo INAIL:

Voce Tariffa:

Iscr. C.C.I.A.A. di prov:

n. iscr. C.C.I.A.A.:

Iscr. in data:

Indirizzo della sede:

n. civico:

Provincia:

Comune:

CAP:

☒ Disabilita Controllo Pagina

© 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; 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

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-SUB

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Modulo EM-SUB

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (1/2)

Cognome Maccollada

Nome Ernesto

Nato il 20 02 1950

Sesso M

Stato di nascita Italia

Provincia di nascita Agrigento

Città di nascita FAVARA

Luogo di nascita estero

Codice fiscale MCCRNS20G50R509H

Provincia di residenza Agrigento

Residente in FAVARA

Luogo di nascita estero

Codice fiscale MCCRNS20G50R509H

Provincia di residenza Agrigento

Residente in FAVARA

Via Via delle navi

Numero civico 123

CAP 00987

☒ Disabilita Controllo Pagina

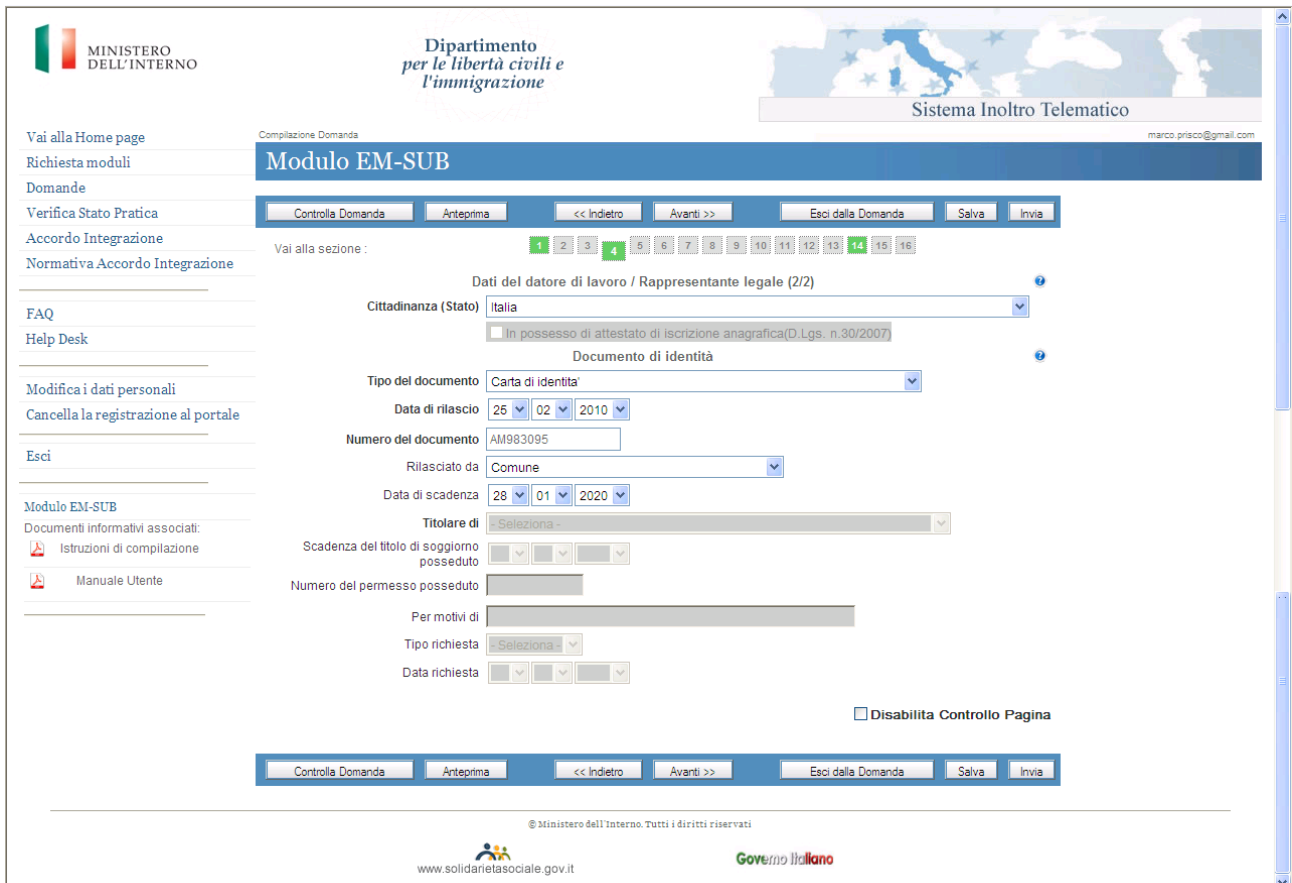
Controllo Domanda Anteprima << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

www.solidarietasociale.gov.it

Governo Italiano

- **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



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-SUB
Documenti informativi associati:
Istruzioni di compilazione
Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (2/2)

Cittadinanza (Stato) Italia

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

Documento di identità

Tipo del documento Carta di identità

Data di rilascio 25 02 2010

Numero del documento AM983095

Rilasciato da Comune

Data di scadenza 28 01 2020

Titolare di -Seleziona-

Scadenza del titolo di soggiorno posseduto

Numero del permesso posseduto

Per motivi di

Tipo richiesta -Seleziona-

Data richiesta

☐ Disabilita Controllo Pagina

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

© Ministero dell'Interno. Tutti i diritti riservati

www.solidarietasociale.gov.it

Governo Italiano

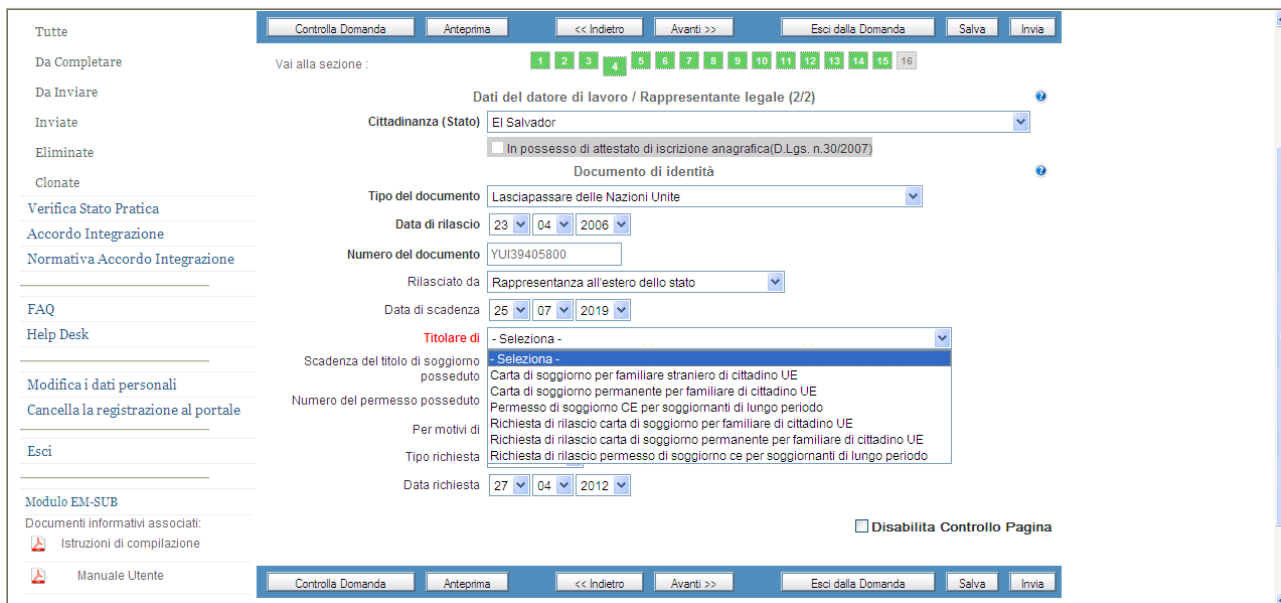
Selezionando come “Cittadinanza” uno stato non comunitario (es. Brasile), vengono abilitati i campi relativi al titolo di soggiorno; le **tipologie di permesso di soggiorno** che autorizzano un datore straniero a presentare le istanza di emersione EM-DOM sono:

- 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 “Società ente”, 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"**.



- **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.

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-SUB

Compilazione Domanda

Sistema Inoltro Telematico

marco.prisco@gmail.com

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

Recapiti dove il datore di lavoro intende ricevere eventuali comunicazioni

Indirizzo Via delle navi

n. civico 132

Provincia Agrigento

Comune FAVARA

CAP 00987

Telefono 0963436745

Telefono cellulare 3309384620

E-Mail/PEC solemar@lis.it

Fax 0963436745

☐ Disabilita Controllo Pagina

Controlla 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 (in caso che il lavoratore sia nato in un paese diverso dall'Italia);
- codice fiscale (se già in possesso del lavoratore);
- stato civile;

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-SUB

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

Sistema Inoltro Telematico

marco.priaco@gmail.com

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

Dati del lavoratore (1/2)

Cognome Parik

Nome Masha

Nato il 26 02 1951

Sesso M

Stato di nascita Barbados

Provincia di nascita - Seleziona -

Città di nascita

Luogo di nascita estero Bridgetown

Codice fiscale (se già in possesso del lavoratore)

Stato civile Stato Libero

Disabilita Controllo Pagina

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

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

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-SUB

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

Dati del lavoratore (2/2)

Cittadinanza Barbados

Documento di identità

Tipo del documento Passaporto ordinario

Numero del documento YIU009364876

Data di rilascio 28 06 2008

Rilasciato da Governo

Data di scadenza 29 06 2018

Avviso: 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 il “contratto di categoria” che verrà applicato (secondo la Nomenclatura e classificazione delle Unità Professionali Istat), il “livello di categoria” e le “Mansioni”.
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.

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-SUB

Sistema Inoltro Telematico marco.prisco@gmail.com

Compilazione Domanda
Modulo EM-SUB

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

Proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato

Contratto di categoria Agricoltura-Agricoltura: Dirigenti

Livello categoria V

Mansioni Aiutante

Tipologia contratto Tempo determinato

Mesi di lavoro 24

Orario di lavoro Tempo Pieno

☐ Disabilita Controllo Pagina

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

- **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.

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

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

marco.prisco@gmail.com

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

Località di impiego del lavoratore

Provincia Agrigento

Comune FAVARA

Indirizzo Via del prato

n civico 132


CAP 09876

☐ Disabilita Controllo Pagina

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


- 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.

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.



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](#)

[Inviate](#)

[Eliminate](#)

[Clonate](#)

[Verifica Stato Pratica](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Normativa Accordo Integrazione](#)

[FAQ](#)

[Help Desk](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

Compilazione Domanda
marco.prisco@gmail.com

Modulo EM-SUB

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

Sistemazione alloggiativa del lavoratore

Provincia

Agrigento

Comune

FAVARA

Indirizzo

Via del prato

n civico

98

CAP

09879

In locazione a carico del datore

SI

Decurtazione dallo stipendio

SI

Per importo di €

800

☐ Disabilita Controllo Pagina

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

- **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

Clonate

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Sistema Inoltro Telematico

marco.prisco@gmail.com

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

n. civico

Provincia

Comune

CAP

Telefono

Telefono cellulare

E-Mail

Fax

☐ Disabilita Controllo Pagina

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

Modulo EM-SUB

- **Dichiarazioni del datore di lavoro:** indicare il numero di dipendenti occupati alla data della richiesta nell'unita' operativa presso cui sarà impegnato il lavoratore.
Se l'azienda è di nuova costituzione i campi relativi al fatturato e alla dichiarazione si disabilitano.

Vai alla Home page

Richiesta moduli

Domande

Tutte

Da Completare

Da Inviare

Inviare

Eliminare

Clonate

Verifica Stato Pratica

Accordo Integrazione

Normativa Accordo Integrazione

FAQ

Help Desk

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Sistema Inoltro Telematico

marco.prisco@gmail.com

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

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

di occupare alla data della richiesta nell'unita' operativa presso cui sarà impegnato il lavoratore:

N° Dipendenti

Azienda di nuova costituzione(inferiore ad un anno)

volume d'affari al netto degli acquisti primo anno di attività €

che il volume d'affari conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio

dell'anno

ammontare a €

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

Anno dichiarazione

ammontare €

Nell'ipotesi di reddito proveniente da azienda agricola, il reddito risultante da dichiarazione IVA, Irap, da contributi comunitari eventualmente ricevuti, deve essere documentato dagli organismi erogatori; nell'ipotesi di possesso di reddito esente, la capacità economica potrà essere desunta dalle attestazioni rilasciate dagli enti erogatori.

☐ Disabilita Controllo Pagina

Modulo EM-SUB

Se l'azienda non è di nuova costituzione, selezionare il valore "No" e i campi relativi al fatturato e alla dichiarazione si abilitano:

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-SUB

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

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

di occupare alla data della richiesta nell'unità operativa presso cui sarà impegnato il lavoratore:

N° Dipendenti

Azienda di nuova costituzione(inferiore ad un anno)

volume d'affari al netto degli acquisti primo anno di attività €

che il volume d'affari conseguito dall'azienda nel corso dell'esercizio

dell'anno

ammontare a €

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

Anno dichiarazione

ammontare €

Nell'ipotesi di reddito proveniente da azienda agricola, il reddito risultante da dichiarazione IVA, Irap, da contributi comunitari eventualmente ricevuti, deve essere documentato dagli organismi erogatori; nell'ipotesi di possesso di reddito esente, la capacità economica potrà essere desunta dalle attestazioni rilasciate dagli enti erogatori.

☐ Disabilita Controllo Pagina

selezionare la dichiarazione attraverso la quale il datore *"Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale"*

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

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

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

☒ Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo nazionale e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale

☐ Disabilita Controllo Pagina

- **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



**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

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

Contributo forfetario di € 1.000

Data versamento del contributo forfetario di € 1.000 effettuato tramite F24 23 08 2012

Imposta di bollo (€ 14,62)

Estremi della marca da bollo telematica 00084823990289

Data pagamento 18 08 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

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" .



**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

Compilazione Domanda

Modulo EM-SUB

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

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI SPECIFICAMENTE 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