

# **DIPARTIMENTO PER LE LIBERTA' CIVILI E L'IMMIGRAZIONE**

## **MODELLO EM**

**Dichiarazione di emersione di lavoro irregolare di extracomunitari addetti all'attività di assistenza per se stesso o per componenti della propria famiglia, affetti da patologie o handicap che ne limitino l'autosufficienza, ovvero al lavoro domestico di sostegno al bisogno familiare**

Sportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← [Printer] [Lock] [Folder] [Folder] [A] [Globe]

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

**Allo Sportello Unico per l'immigrazione competente**

**Il sottoscritto datore di lavoro,**  
**consapevole delle sanzioni penali specificamente previste dall'art. 37 del DPR del 31 agosto 1999 n. 394**  
**e successive modifiche ed integrazioni, nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione**

**PRESENTA**

**Dichiarazione di emersione di lavoro irregolare di extracomunitari addetti all'attività di assistenza**  
**per se stesso o per componenti della propria famiglia, affetti da patologie o handicap**  
**che ne limitano l'autosufficienza, ovvero al lavoro domestico di sostegno al bisogno familiare**

Modello EM (1/11)

← Indietro Avanti → Anteprema Salva per invio Invia

Spportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← 🖨️ 🔒 📁 📧 🌐

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Spportello Unico Immigrazione

**Dati del datore di lavoro (1/2)** ⓘ

Cognome	Rossi
Nome	Giuseppe
Nato il	04 - 05 - 1969 Sesso M
Stato di nascita	Italia
Provincia di nascita	Verona
Città di nascita	VERONA
Luogo di nascita	ⓘ
Codice fiscale	rsggsp69e04r4561
Provincia di residenza	Verona
Residente in	VERONA
Via	roma 1
Numero civico	1 ⓘ CAP 37138

**Modello EM (2/11)**

← Indietro Avanti → Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda

Spportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← [Printer] [Lock] [Folder] [Folder] [A] [Globe]

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

**Dati del datore di lavoro (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 05 - 07 - 2006 Numero del documento A4553677721

Rilasciato da Comune

Data di scadenza 05 - 07 - 2011

Titolare di

Scadenza del titolo di soggiorno

Numero del titolo di soggiorno

Per motivi di

Richiesta di rinnovo Data di richiesta rinnovo

**Modello EM (3/11)**

← Indietro Avanti → Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda

Spportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← 🖨️ 🔒 📁 📧 🌐

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

**Dati del lavoratore(1/2)** ⓘ

Cognome

Nome

Nato il  -  -  ⓘ Sesso

Stato di nascita

Provincia di nascita

Citta di nascita

Luogo di nascita estero  ⓘ

Codice fiscale (se già in possesso del lavoratore)

Stato civile

**Modello EM (4/11)**

← Indietro  → Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda

SPORTELLO UNICO IMMIGRAZIONE

SPORTELLO UNICO IMMIGRAZIONE

Ministero dell'Interno  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

Sportello Unico Immigrazione

Dati del lavoratore(2/2)

Cittadinanza Albania

Documento di identità valido per l'espatrio

Tipo del documento Passaporto ordinario

Numero del documento AB5672893

Data di rilascio 01 - 07 - 2005

Rilasciato da Governo

Data di scadenza 01 - 07 - 2015

**N.B.: il passaporto o altro documento equipollente in corso di validita' dovrà essere esibito dallo straniero al momento della convocazione presso lo Sportello Unico per l'immigrazione**

Modello EM (5/11)

Indietro Avanti Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda

Spportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← [Printer] [Lock] [Folder] [Folder] [Document] [Globe]

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

**Proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato domestico** ⓘ

Tipologia / Mansioni: Lavoro domestico di sostegno al bisogno familiare ▾

Livello-categoria: A ▾ ⓘ

Tipo rapporto: Tempo indeterminato

Convivenza: convivente ▾ Orario lavoro settimanale: 20 ▾ ⓘ

**Dati della persona assistita**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Nato il: ▾ - ▾ - ▾

**Modello EM (6/11)**

← Indietro Avanti → Anteprima Salva per invio Invia Chiudi Domanda

Spportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← [Stamp] [Lock] [Folder] [Folder] [A] [Globe]

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

**Sportello Unico Immigrazione**

**Località di impiego del lavoratore** ⓘ

Località di impiego:

Provincia:

Comune:

Indirizzo:

n civico:  CAP:

**Sistemazione alloggiativa del lavoratore** ⓘ

Provincia:

Comune:

Indirizzo:

n civico:  ⓘ CAP:

In locazione a carico del datore:  ⓘ

Decurtazione dallo stipendio:  Per importo di €  ⓘ

**Modello EM (7/11)**

← Indietro **Avanti** → Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda



Sportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← [Stamp] [Lock] [Folder] [Folder] [A] [Globe]

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

**Ai fini della presente richiesta il datore di lavoro**

1. Attesta che alla data del 30 giugno 2009, occupava irregolarmente alle proprie dipendenze, da almeno tre mesi, il lavoratore indicato e continua ad occuparlo alla data di presentazione della presente domanda
2. Attesta il possesso di un reddito imponibile annuo risultante dalla dichiarazione dei redditi 2008 non inferiore a: € 20000 in quanto unico percettore di reddito nell'ambito del nucleo familiare
3. Si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale
4. Si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva e a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

**Modello EM (8/11)**

← Indietro  → Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda


Spportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← [Printer] [Lock] [Folder] [Folder] [A] [Globe]

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

5. Si impegna a produrre certificazione della struttura sanitaria pubblica o del medico convenzionato con il SSN che attesti la limitazione dell'autosufficienza, al momento in cui e' sorto il rapporto di lavoro, per ciascuno dei soggetti per i quali viene richiesta l'assistenza  

6. Dichiaro di aver presentato richiesta di nulla osta al lavoro domestico ai sensi del DPCM 30.10.2007, a cui pertanto rinuncia   Identificativo Domanda  

Recapiti dove il dichiarante intende ricevere eventuali comunicazioni:

Indirizzo (se diverso da quello di residenza)

Telefono

Telefono cellulare

E-Mail

Fax

**Modello EM (9/11)**

← Indietro **Avanti** → Anteprima Salva per invio Invia Chiudi Domanda

Sportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← 🖨️ 🔒 📁 📁 📄 🌐

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

**Contributo forfetario di € 500**

Data del versamento del contributo forfetario di € 500 effettuato tramite F24 21 - 08 - 2009

**Imposta di bollo (€ 14,62)** 

Estremi della marca da bollo telematica 13425637373778

Data pagamento 21 - 08 - 2009

**L'attestato di pagamento del contributo forfetario ed il contrassegno per l'imposta di bollo dovranno essere esibiti allo Sportello Unico per l'immigrazione all'atto della convocazione.**

**Modello EM (10/11)**

← Indietro Avanti → Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda

Sportello Unico Immigrazione 1.08

File ?

← [Printer] [Lock] [Folder] [Folder] [A] [Globe]

**Ministero dell'Interno**  
Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione  
Sportello Unico Immigrazione

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI SPECIFICAMENTE PREVISTE DALL'ART. 37  
DEL DPR DEL 31 AGOSTO 1999 N. 394 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI,  
NEI CONFRONTI DI CHIUNQUE PRESENTI UNA FALSA DICHIARAZIONE,  
IL SOTTOSCRITTO CONFERMA LA VERIDICITÀ DEI DATI INSERITI E DELLE ATTESTAZIONI  
FORMULATE E CONFERMA L'ASSUNZIONE DEGLI IMPEGNI SOPRA RIPORTATI**

Conferma

Modello EM (11/11)

← Indietro Avanti → Anteprema Salva per invio Invia Chiudi Domanda