

Spett.le
Ufficio per il Lavoro e le Politiche Attive
Via H. Bustamonte, 3 47899 Serravalle
Repubblica di San Marino Tel 0549 885750

DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
 per conto di _____
 Nato/a il _____ Cod. ISS _____ Cod. Op. _____
 Residente a _____
 Telefono _____

RICHIEDE L'ASSUNZIONE

LAVORATORE

Cognome _____ Nome _____
 Data di Nascita _____ Cittadinanza _____ Cod. Iss. _____
 Residente _____ Telefono _____
 Precedenti occupazioni in RSM _____
 Periodo di assunzione dal _____ al _____
 Mansione _____ Liv. _____ Orario _____
 Titolo di studio _____
 Domicilio _____

SI ALLEGANO

- ☐ Copia del Passaporto o carta di identità in corso di validità;
 - ☐ Certificato di residenza*;
 - ☐ Certificato del Casellario Giudiziale*;
 - ☐ Certificato dei Carichi Pendenti del luogo di residenza*;
 - ☐ Certificato di idoneità psico-fisica rilasciato dall'ISS-UOC Cure primarie e Salute Territoriale;
- (* i certificati devono essere apostillati e tradotti in lingua italiana)

PER CITTADINI EXTRA-UE (DECRETO FLUSSI) devono aver presentato preventivamente

- ☐ Richiesta nulla osta preventivo per il rilascio della Lettera di invito
- ☐ Sottoscrizione disposizioni per l'ingresso e la permanenza nella Repubblica di San Marino

Inoltre il lavoratore dichiara :

- di non beneficiare di un trattamento pensionistico, CIG, mobilità, disoccupazione o altra integrazione/indennità sostitutiva della retribuzione provenienti da Enti e/o Istituzioni anche non sammarinesi.
- di non svolgere attività di impresa individuale, attività autonoma, attività libero-professionale.
- di essere informato che i dati personali contenuti nel presente documento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il qual la presente dichiarazione viene resa.

San Marino, lì _____

 Firma datore di lavoro

 Firma lavoratore