

Istruzioni per la compilazione del modulo

Il modulo va compilato in stampatello, riempiendo ogni casella con un solo carattere, lasciando una casella vuota tra un nome e l'altro.

1. Specificare, nell'indirizzo in alto a destra, il nome e la sigla della provincia relativa alla Prefettura-UTG competente (di residenza del datore di lavoro o del luogo dove si svolge la prestazione lavorativa);
2. NON scrivere nulla nel riquadro relativo al "codice domanda" posto in alto a destra;
3. *Codice fiscale*: il datore di lavoro deve indicarlo obbligatoriamente – il lavoratore solo se ne è eventualmente già in possesso;
4. *Sesso*: inserire la lettera M per maschio ed F per femmina;
5. *Stato civile*: inserire L per stato libero, C per coniugato, V se vedovo/va;
6. *Data di nascita*: la data va inserita nel formato GG/MM/AAAA (es.: 20/04/1960), se i dati relativi al giorno e al mese non sono conosciuti inserire 00/00 nelle apposite caselle;
7. *Codice Stato*: riportare il codice dello Stato di nascita che figura nella tabella allegata;
8. *Cittadinanza*: barrare la casella riferita alla cittadinanza italiana oppure quella riferita ad altra cittadinanza e compilare il relativo spazio;
9. *Impegno a stipulare il contratto*: barrare la casella relativa al lavoro domestico o quella relativa all'attività di assistenza e riportare le indicazioni richieste dal modulo. La retribuzione mensile convenuta con il lavoratore non può essere inferiore a € 439,00. Anche nel caso di più datori di lavoro, la somma delle retribuzioni mensili non può essere inferiore a € 439,00;
10. **Allegati**: barrare le caselle relative ai documenti allegati (1. Attestato del pagamento del contributo forfetario - 2. Eventuale certificazione medica del familiare assistito, se la dichiarazione si riferisce a lavoratore che presta assistenza a familiare non autosufficiente - 3. Copia del documento di identità del dichiarante - 4. Copia di tutte le pagine del documento valido per l'espatrio del lavoratore);
11. *Firma del datore di lavoro dichiarante*: è bene che il datore di lavoro, prima di firmare, si accerti che al modulo siano allegati i documenti specificati nel riquadro;
12. **Riquadro relativo alla richiesta del permesso di soggiorno**: occorre che il lavoratore interessato apponga la propria firma per esteso e leggibile;
13. *Recapiti del datore di lavoro dichiarante*: debbono essere indicati i recapiti dove il dichiarante può essere normalmente rintracciato.

Una fotocopia del modulo compilato dovrà essere consegnata al lavoratore, che la conserverà, ad ogni buon fine, insieme alla copia del tagliando della cedola dell'assicurata relativa alla presentazione della dichiarazione di emersione di lavoro irregolare.

Informazioni sulla successiva procedura

Una volta presentata la dichiarazione di emersione il datore di lavoro dovrà attendere che la Prefettura-UTG lo convochi, tramite Poste Italiane, insieme al lavoratore presso l'apposito Sportello Polifunzionale, nella data e nell'orario che saranno specificati nella stessa convocazione, per la stipula del contratto e per il rilascio del permesso di soggiorno.

Nessuna ulteriore attività deve essere espletata dal dichiarante o dal lavoratore, in attesa della ricezione della lettera di convocazione della Prefettura-UTG.



**DICHIARAZIONE
DI EMERSIONE
DI LAVORO IRREGOLARE
DI EXTRACOMUNITARI
ADDETTI AL LAVORO
DOMESTICO O DI ASSISTENZA**

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
DI EMERSIONE DI LAVORO IRREGOLARE DI EXTRACOMUNITARI ADDETTI AL
LAVORO DOMESTICO O DI ASSISTENZA**

Il presente plico contiene:

1. **modulo** per la presentazione della dichiarazione di emersione di lavoro irregolare;
2. **bollettino di c/c postale** per il versamento del contributo forfetario, pari a € 290,00;
3. **busta prestampata** in cui inserire la documentazione da presentare allo sportello postale;
4. **cedola** dell'assicurata;
5. **istruzioni** per la compilazione e la presentazione della dichiarazione di emersione di lavoro irregolare.

Istruzioni per la presentazione della dichiarazione

L'interessato, *dopo aver compilato* con cura **il modulo, il bollettino e la cedola**, si recherà presso l'ufficio postale, dove:

- effettuerà il pagamento relativo al **bollettino postale**;
- inserirà il relativo **attestato di pagamento** dentro la busta prestampata;
- inserirà nella busta anche l'eventuale **certificato medico**, necessario in caso di assistenza a familiare non autosufficiente;
- inserirà nella busta il modulo debitamente compilato (avendo cura di far corrispondere la finestrella trasparente della busta con la denominazione della dichiarazione che figura in alto a sinistra del modulo);
- consegnerà la **busta chiusa** allo sportello postale, insieme alla cedola dell'assicurata, debitamente compilata;
- pagherà le spese relative alla presentazione della dichiarazione di emersione di lavoro irregolare;
- riceverà dall'addetto postale il **tagliando della cedola** da conservare a dimostrazione della avvenuta presentazione della dichiarazione.

Attenzione: ogni dichiarazione deve essere riferita a un solo lavoratore.

TABELLA CODICE STATO

CODICE STATO	NOME STATO	CODICE STATO	NOME STATO	CODICE STATO	NOME STATO	CODICE STATO	NOME STATO
ABW	Aruba	DZA	Algeria	LBY	Libyan Arab Jamahiriya	RWA	Rwanda
AFG	Afghanistan	ECU	Ecuador	LCA	Saint Lucia	SAU	Saudi arabia
AGO	Angola	EGY	Egypt	LIE	Liechtenstein	SDN	Sudan
AIA	Anguilla	ERI	Eritrea	LKA	Sri Lanka	SEN	Senegal
ALB	Albania	ESH	Western Sahara	LSO	Lesotho	SGP	Singapore
AND	Andorra	ESP	Spain	LTU	Lithuania	SGS	South Georgia and the South Sandwich Islands
ANT	Netherlands Antilles	EST	Estonia	LUX	Luxembourg	SHN	St. Helena
ARE	United Arab Emirates	ETH	Ethiopia	LVA	Latvia	SJM	Svalbard and Jan Mayen Islands
ARG	Argentina	FIN	Finland	MAC	Macao	SLB	Solomon Islands
ARM	Armenia	FJI	Fiji	MAR	Morocco	SLE	Sierra leone
ASM	American Samoa	FLK	Falkland Islands (Malvinas)	MCO	Monaco	SLV	El Salvador
ATA	Antarctica	FRA	France	MDA	Moldova, Republic of	SMR	San Marino
ATF	French Southern Territories	FRO	Faroe islands	MDG	Madagascar	SDM	Somalia
ATG	Antigua and Barbuda	FSM	Micronesia, Federated States of	MDV	Maldives	SPM	St. Pierre and Miquelon
AUS	Australia	GAB	Gabon	MEX	Mexico	STP	Sao Tome and Principe
AUT	Austria	GBR	United Kingdom	MHL	Marshall Islands	SUR	Suriname
AZE	Azerbaijan	GEO	Georgia	MKD	Macedonia, the former Yugoslav republic of	SVK	Slovakia (Slovak Republic)
BDI	Burundi	GHA	Ghana	MLI	Mali	SVN	Slovenia
BEL	Belgium	GIB	Gibraltar	MLT	Malta	SWE	Sweden
BEN	Benin	GIN	Guinea	MMR	Myanmar	SWZ	Swaziland
BFA	Burkina faso	GLP	Guadeloupe	MNG	Mongolia	SYC	Seychelles
BGD	Bangladesh	GMB	Gambia	MNP	Northern Mariana islands	SYR	Syrian Arab Republic
BGR	Bulgaria	GNB	Guinea Bissau	MOZ	Mozambique	TCA	Turks and Caicos Islands
BHR	Bahrain	GNQ	Equatorial Guinea	MRT	Mauritania	TCD	Chad
BHS	Bahamas	GRC	Greece	MST	Montserrat	TGO	Togo
BIH	Bosnia and Herzegovina	GRD	Grenada	MTQ	Martinique	THA	Thailand
BLR	Belarus	GRL	Greenland	MUS	Mauritius	TJK	Tajikistan
BLZ	Belize	GTM	Guatemala	MWI	Malawi	TKL	Tokelau
BMU	Bermuda	GUF	French Guiana	MYS	Malaysia	TKM	Turkmenistan
BOL	Bolivia	GUM	Guam	MYT	Mayotte	TMP	East Timor
BRA	Brazil	GUY	Guyana	NAM	Namibia	TON	Tonga
BRB	Barbados	HKG	Hong kong	NCL	New Caledonia	TTO	Trinidad and Tobago
BRN	Brunei Darussalam	HMD	Heard and Mc Donald islands	NER	Niger	TUN	Tunisia
BTN	Bhutan	HND	Honduras	NFK	Norfolk Island	TUR	Turkey
BVT	Bouvet Island	HRV	Croatia (local name: Hrvatska)	NGA	Nigeria	TUV	Tuvalu
BWA	Botswana	HTI	Haiti	NIC	Nicaragua	TWN	Taiwan, Province of China
CAF	Central African Republic	HUN	Hungary	NIU	Niue	TZA	Tanzania, United Republic of
CAN	Canada	IDN	Indonesia	NLD	Netherlands	UGA	Uganda
CCK	Cocos (Keeling) Islands	IND	India	NOR	Norway	UKR	Ukraine
CHE	Switzerland	IOT	British Indian Ocean Territory	NPL	Nepal	UMI	United States Minor Outlying Islands
CHL	Chile	IRL	Ireland	NRU	Nauru	URY	Uruguay
CHN	China	IRN	Iran (Islamic Republic of)	NZL	New Zealand	USA	United States
CIV	Cote d'Ivoire	IRQ	Iraq	OMN	Oman	UZB	Uzbekistan
CMR	Cameroon	ISL	Iceland	PAK	Pakistan	VAT	Vatican City State (holy see)
COG	Congo	ISR	Israel	PAN	Panama	VCT	Saint Vincent and the Grenadines
COK	Cook Islands	ITA	Italy	PCN	Pitcairn	VEN	Venezuela
COL	Colombia	JAM	Jamaica	PER	Peru	VGB	Virgin Islands (british)
COM	Comoros	JOR	Jordan	PHL	Philippines	VIR	Virgin Islands (U.S.)
CPV	Cape Verde	JPN	Japan	PLW	Palau	VNM	Viet Nam
CRI	Costa rica	KAZ	Kazakhstan	PNG	Papua New Guinea	VUT	Vanuatu
CUB	Cuba	KEN	Kenya	POL	Poland	WLF	Wallis and Futuna Islands
CXR	Christmas Island	KGZ	Kyrgyzstan	PRI	Puerto Rico	WSM	Samoa
CYM	Cayman Islands	KHM	Cambodia	PRK	Korea, Democratic People's Republic of	YEM	Yemen
CYP	Cyprus	KIR	Kiribati	PRT	Portugal	YUG	Yugoslavia
CZE	Czech republic	KNA	Saint Kitts and Nevis	PRY	Paraguay	ZAF	South Africa
DEU	Germany	KOR	Korea, Republic of	PYF	French Polynesia	ZAR	Zaire
DJI	Djibouti	KWT	Kuwait	QAT	Qatar	ZMB	Zambia
DMA	Dominica	LAO	Lao People's Democratic Republic	REU	Reunion	ZWE	Zimbabwe

290,00

di Euro

€ sul C/C n. 29385432

TD 451

INTESTATO A:
INPS EMERSIONE LAV. IRREG. EXTRACOMUN ADDETTI LAVORO DOMESTICO O ASSISTEN

Dichiarazione di emersione di lavoro irregolare di extracomunitari addetti al lavoro domestico o di assistenza.

Mod. CH 8 Int. - ALTI. DB/SS/C/E 11/100 del 25/03/2002

CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO

Grid for tax code and address details (RESIDENTE IN VIA - PIAZZA, LOCALITA', CAP).

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

29385432 < 451 >

€ sul C/C n. 29385432

di Euro 290,00

INTESTATO A:
INPS EMERSIONE LAV. IRREG. EXTRACOMUN ADDETTI LAVORO DOMESTICO O ASSISTEN

eseguito da

residente in

CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO

Grid for tax code and address details.

CAUSALE
Dichiarazione di emersione di lavoro irregolare di extracomunitari addetti al lavoro domestico o di assistenza.

CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO

Grid for tax code and address details.

CAUSALE
Dichiarazione di emersione di lavoro irregolare di extracomunitari addetti al lavoro domestico o di assistenza.

€ sul C/C n. 29385432

di Euro 290,00

INTESTATO A:
INPS EMERSIONE LAV. IRREG. EXTRACOMUN ADDETTI LAVORO DOMESTICO O ASSISTEN

eseguito da

residente in



Posteitaliane
Accettazione ASSICURATA
Ufficio Postale

Frazionario

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

Form for sender and recipient details (MITTENTE, DESTINATARIO, LAVORATORE).

Dichiarazione di emersione di lavoro irregolare di extracomunitari addetti al lavoro domestico o di assistenza
Totale € 40,00

Bollo (accettazione manuale)

Spese di presentazione