

Modulo EM-DOM: Dichiarazione di emersione dal lavoro irregolare domestico o di assistenza alle persone ai sensi dell'art. 103 del decreto-legge n.34 del 19 maggio 2020

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 D. L. n. 34 del 19 maggio 2020 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 volta a far **emergere i rapporti di lavoro irregolari**. I cittadini stranieri con i quali si intende concludere un contratto di lavoro, o dei quali si intende dichiarare la sussistenza di un rapporto di lavoro irregolare, debbono essere **stati sottoposti a rilievi fotodattiloscopici** prima dell'8 marzo 2020 **o debbono soggiornare in Italia da una data antecedente all'8 marzo 2020**, risultante dalla dichiarazione di presenza resa ai sensi della legge 28 maggio 2007 n. 68 o da documentazione di data certa proveniente da organismi pubblici, e non debbono aver lasciato il territorio nazionale dopo l'8 marzo 2020.

In particolare:

- **possono fare domanda di emersione i datori di lavoro italiani e comunitari, i datori di lavoro extracomunitari** con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) e il familiare straniero di un cittadino comunitario titolare di carta di soggiorno UE ovvero il familiare di un cittadino straniero titolare di un permesso UE per soggiornanti di lungo periodo;
- **l'emersione riguarda solo l'assunzione di lavoratori stranieri;**
- **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.

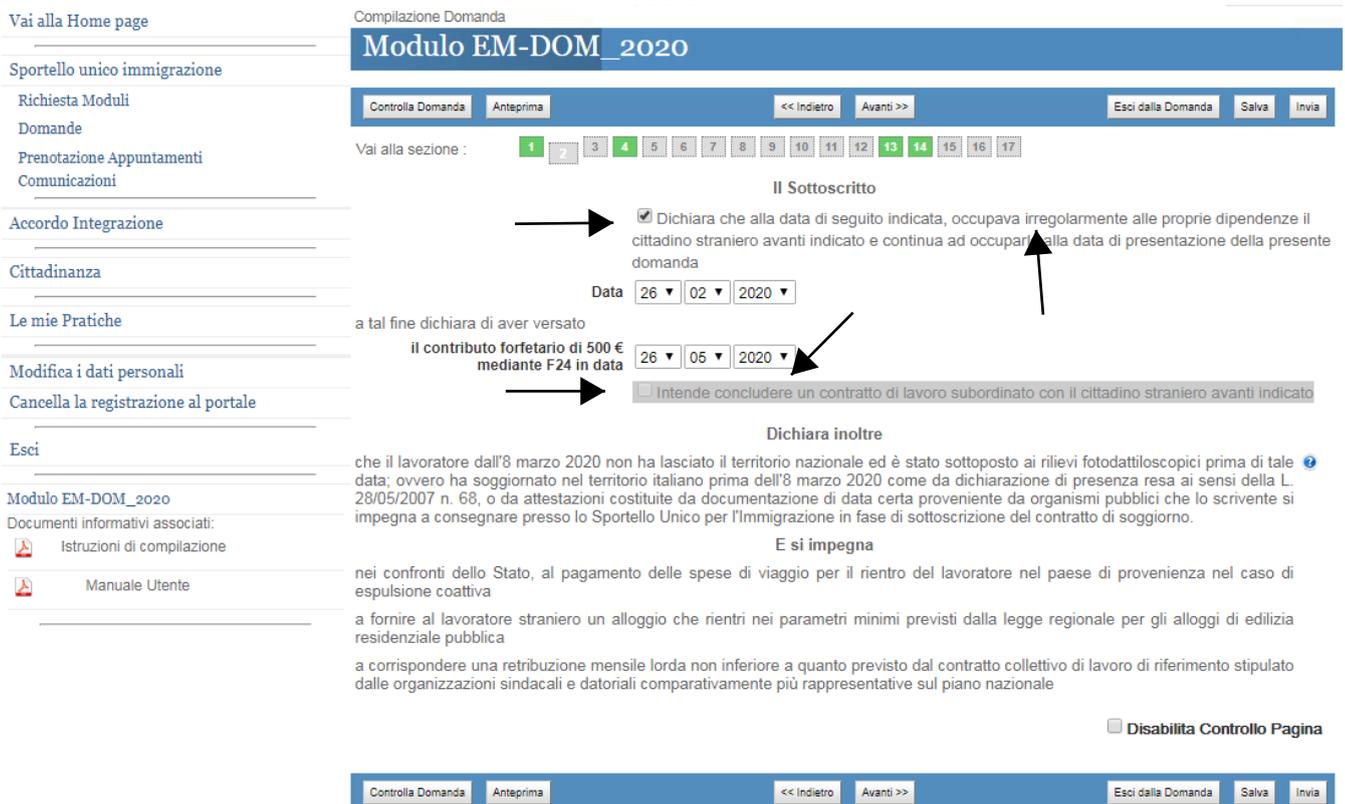
Per la corretta compilazione si specifica quanto segue:

- **Dichiarazioni sottoscritto:** le due opzioni di dichiarazione sono alternative tra di loro, quindi selezionando la prima non sarà possibile selezionare la seconda.

Il datore di lavoro che intende regolarizzare il cittadino straniero occupato irregolarmente alle proprie dipendenze, nel momento della presentazione della domanda, selezionerà la prima opzione di dichiarazione **“Dichiara che alla data di seguito indicata, occupava irregolarmente alle proprie dipendenze il cittadino straniero avanti indicato e continua ad occuparlo alla data di presentazione della presente domanda”.**

Tale opzione abiliterà la compilazione dei seguenti campi:

- data inizio occupazione irregolare del cittadino straniero
- data del versamento del contributo forfettario mediante F24 pari a 500€



Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controlla Domanda Anteprema << 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

Il Sottoscritto

Dichiaro che alla data di seguito indicata, occupava irregolarmente alle proprie dipendenze il cittadino straniero avanti indicato e continua ad occuparlo alla data di presentazione della presente domanda

Data 26 02 2020

a tal fine dichiaro di aver versato il contributo forfettario di 500 € mediante F24 in data 26 05 2020

Intende concludere un contratto di lavoro subordinato con il cittadino straniero avanti indicato

Dichiara inoltre

che il lavoratore dall'8 marzo 2020 non ha lasciato il territorio nazionale ed è stato sottoposto ai rilievi fotodattiloscopici prima di tale data; ovvero ha soggiornato nel territorio italiano prima dell'8 marzo 2020 come da dichiarazione di presenza resa ai sensi della L. 28/05/2007 n. 68, o da attestazioni costituite da documentazione di data certa proveniente da organismi pubblici che lo scrivente si impegna a consegnare presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione in fase di sottoscrizione del contratto di soggiorno.

E 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

a fornire al lavoratore straniero un alloggio che rientri nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica

a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo di lavoro di riferimento stipulato dalle organizzazioni sindacali e datoriali comparativamente più rappresentative sul piano nazionale

Disabilita Controllo Pagina

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

Nel caso in cui il datore di lavoro intenda, invece, concludere un contratto di lavoro con il cittadino straniero dovrà spuntare la seconda opzione di dichiarazione **“Intende concludere un contratto di lavoro subordinato con il cittadino straniero avanti indicato”.**

In questo caso, tale scelta consentirà la compilazione dei seguenti campi:

- data del versamento del contributo forfettario mediante F24 pari a 500€.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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

Il Sottoscritto

Dichiaro che alla data di seguito indicata, occupavo irregolarmente alle proprie dipendenze il cittadino straniero avanti indicato e continua ad occuparlo alla data di presentazione della presente domanda

Data

Intende concludere un contratto di lavoro subordinato con il cittadino straniero avanti indicato

a tal fine dichiara di aver versato

il contributo forfetario di 500 €
mediante F24 in data

Dichiara inoltre

che il lavoratore dall'8 marzo 2020 non ha lasciato il territorio nazionale ed è stato sottoposto ai rilievi fotodattiloscopici prima di tale data; ovvero ha soggiornato nel territorio italiano prima dell'8 marzo 2020 come da dichiarazione di presenza resa ai sensi della L. 28/05/2007 n. 68, o da attestazioni costituite da documentazione di data certa proveniente da organismi pubblici che lo scrivente si impegna a consegnare presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione in fase di sottoscrizione del contratto di soggiorno.

E 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

a fornire al lavoratore straniero un alloggio che rientri nei parametri minimi previsti dalla legge regionale per gli alloggi di edilizia residenziale pubblica

a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto collettivo di lavoro di riferimento stipulato dalle organizzazioni sindacali e datoriali comparativamente più rappresentative sul piano nazionale

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

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

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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

Soggetto richiedente

Tipologia richiedente

Lista Enti

Persona fisica

Persona fisica

Persona giuridica

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

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

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

- Richiesta Moduli
- Domande
- Prenotazione Appuntamenti
- Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

-  Istruzioni di compilazione
-  Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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

Soggetto richiedente

Tipologia richiedente Persona giuridica ▼

Lista Enti - Seleziona -

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

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprima Esci dalla Domanda Salva Invia

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. di prov.
- N.iscr.C.C..A.A.
- Iscr. in data
- Indirizzo della sede
- n. civico
- Provincia
- Comune
- CAP

[Vai alla Home page](#)

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

[Sportello unico immigrazione](#)

[Richiesta Moduli](#)

[Domande](#)

[Prenotazione Appuntamenti](#)

[Comunicazioni](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

[Esci](#)

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

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

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

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

- **Datore di lavoro/rappresentate 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.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

- Istruzioni di compilazione
- Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controlla Domanda Anteprema << 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 (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

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

- **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

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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

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

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

Cittadinanza (Stato) Austria

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 20 02 1990

Numero del documento YH09826

Rilasciato da Rappresentanza all'estero dello stato

Data di scadenza 26 02 2014

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 Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

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 istanze di emersione EM-DOM sono:

- permesso di soggiorno UE 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 di rilascio permesso di soggiorno ce per soggiornanti di lungo periodo
- richiesta di rilascio carta di soggiorno per familiare di cittadino UE
- richiesta di rilascio 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 UE per soggiornanti di lungo periodo" o "Richiesta di rilascio permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo".

[Vai alla Home page](#)

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

[Sportello unico immigrazione](#)

[Richiesta Moduli](#)

[Domande](#)

[Prenotazione Appuntamenti](#)

[Comunicazioni](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

[Esci](#)

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 [Istruzioni di compilazione](#)

 [Manuale Utente](#)

Controlla Domanda Anteprema << 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) 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 per familiare straniero di cittadino UE

Per motivi di Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

Tipo richiesta Richiesta di rilascio carta di soggiorno per familiare di cittadino UE

Richiesta di rilascio carta di soggiorno permanente per familiare di cittadino UE

Data richiesta Richiesta di rilascio permesso di soggiorno ce per soggiornanti di lungo periodo

29 11 2019

Disabilita Controllo Pagina

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

Vai alla Home page

Compilazione Domanda

Sportello unico immigrazione

Modulo EM-DOM_2020

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

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) 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 28 03 2017

Numero del permesso posseduto I0023492

Per motivi di Lavoro subordinato

Tipo richiesta Rinnovo

Data richiesta 29 11 2019

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

- **Documento di identità:** per le persone di **cittadinanza italiana** i documenti equivalenti alla carta d'identità sono:
 - Carta identità
 - Carta di identità diplomatica
 - Passaporto ordinario
 - Passaporto diplomatico
 - Passaporto di servizio
 - Patente di guida
 - Patente nautica
 - Libretto di pensione
 - Patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici
 - Porto d'armi
 - Tessere ministeriali

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

- Attestazione autorità diplomatica
- Titolo di viaggio per apoliti
- Documento di viaggio
- Titolo di viaggio per rifugiati politici
- 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
- Passaporto speciale
- 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/PEC" non sono ammessi caratteri speciali.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controlla Domanda Anteprema << 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

n. civico

Provincia

Comune

CAP

Telefono

Telefono cellulare

E-Mail/PEC

Disabilita Controllo Pagina

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

- **Dati del lavoratore:** indicare negli apposti campi:
 - cognome;
 - nome;
 - 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 l'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

[Vai alla Home page](#)

[Sportello unico immigrazione](#)

[Richiesta Moduli](#)

[Domande](#)

[Prenotazione Appuntamenti](#)

[Comunicazioni](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

[Esci](#)

[Modulo EM-DOM_2020](#)

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controlla Domanda Anteprema

<< 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 (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

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda

Anteprema

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

- Cittadinanza;
- Tipo del documento
- Numero del documento
- Data rilascio
- Rilasciato da (autorità rilasciante)
- Data di scadenza
- Numero di permesso di soggiorno eventualmente posseduto
- Motivo di rilascio
- Scadenza

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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

Documento di identità

Tipo del documento

Numero del documento

Data di rilascio

Rilasciato da

Data di scadenza

Numero di permesso di soggiorno
eventualmente posseduto

Per motivi di

Scadenza

Avviso: Il 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

N.B.: è possibile indicare gli estremi del passaporto, o di altro documento di identità equipollente, scaduti di validità. Ma, al momento della convocazione presso lo Sportello Unico per l'Immigrazione per la sottoscrizione del contratto di soggiorno, il lavoratore dovrà essere dotato di un passaporto o altro documento equipollente, validi ed esibirli entrambi.

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

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



[Vai alla Home page](#)

[Sportello unico immigrazione](#)

[Richiesta Moduli](#)

[Domande](#)

[Prenotazione Appuntamenti](#)
[Comunicazioni](#)

[Accordo Integrazione](#)

[Cittadinanza](#)

[Le mie Pratiche](#)

[Modifica i dati personali](#)

[Cancella la registrazione al portale](#)

[Esci](#)

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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

Recapiti dove il lavoratore intende ricevere eventuali comunicazioni

Indirizzo

n. civico

Provincia

Comune

CAP

Telefono/Tel.Cellulare

E-Mail

Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

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

1. Collaboratore familiare
2. Assistente ad altra persona non autosufficiente per patologia o handicap
3. Assistente alla propria persona non autosufficiente per patologia o handicap

Il campo **livello-categoria** presenta i seguenti valori: “Assistente Notturmo DS, D Super, D, Assistente Notturmo CS, Assistente Notturmo BS, C Super, C, B Super, B, A Super, Tempo Parziale C, Presenza Notturmo, A, Tempo Parziale BS, Tempo Parziale B e Non Dichiarato”

Il campo **livello-categoria** presenta i seguenti valori: “Assistente Notturmo DS, D Super, D, Assistente Notturmo CS, Assistente Notturmo BS, C Super, C, B Super, B, A Super, Tempo Parziale C, Presenza Notturmo, A, Tempo Parziale BS, Tempo Parziale B, Non Dichiarato, C Super Sostituzione, D S, D Super Sostituzione”, i quali sono associati alla convivenza. In particolare:

- per “convivente” sono presenti i livelli “Assistente Notturmo DS, D Super, D, Assistente Notturmo CS, Assistente Notturmo BS, C Super, C, B Super, B, A Super, Tempo Parziale C, Presenza Notturmo, A, Tempo Parziale BS, Tempo Parziale B e Non Dichiarato”
- per “non convivente” sono presenti i livelli “A, A Super, B, B Super, C, C Super, C Super Sostituzione, D, D S, D Super Sostituzione e Non Dichiarato”.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controlla Domanda Anteprema << 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

Convivenza convivente

Livello-categoria A

Tipologia contratto Tempo determinato

Mesi di lavoro 24

Orario lavoro settimanale 47

Dati della persona assistita

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Nato il

Disabilita Controllo Pagina

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

Nel caso di “Assistente ad altra persona non autosufficiente per patologia o handicap” il sistema abilita la sezione relativa ai dati della persona assistita (Nome, Cognome, Luogo di nascita, Nato il).

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli
Domande
Prenotazione Appuntamenti
Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controllo Domanda Anteprema << 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 ad altra persona non autosufficiente per patologia o handicap

Convivenza convivente

Livello-categoria C Super

Tipologia contratto Tempo determinato

Mesi di lavoro 24

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 Anteprema << 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.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controllo Domanda Anteprema << 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 del lago

n civico 8

CAP 09876

Disabilita Controllo Pagina

Controllo Domanda Anteprema << 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.

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

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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 del lago

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

- **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 ad altra persona non autosufficiente per patologia o handicap

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

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

Istruzioni di compilazione

Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controllo Domanda Anteprema << 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 (1/2)

di occupare alla data della richiesta:

N° Dipendenti

attesta il possesso di un reddito imponibile annuo risultante dall'ultima dichiarazione redditi

non inferiore a €

Il reddito proveniente da titolare di attività economica eventualmente ricevuti, deve essere di natura economica potrà essere desunta dalle

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

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

Disabilità Controllo Pagina

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

- 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 € 30.000.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

- Richiesta Moduli
- Domande
- Prenotazione Appuntamenti
- Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

- Istruzioni di compilazione
- Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controllo Domanda Anteprema << 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 (1/2)

di occupare alla data della richiesta:

N° Dipendenti

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 €

Il reddito proveniente da titolare di reddito agricolo, risultante anche 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

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

(Nel caso di assistenza alla "propria persona non autosufficiente per patologia o handicap" la sezione relativa al reddito "non inferiore a" non è compilabile.)

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

- Richiesta Moduli
- Domande
- Prenotazione Appuntamenti
- Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

- Istruzioni di compilazione
- Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controllo Domanda Anteprema << 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 (1/2)

di occupare alla data della richiesta:

N° Dipendenti

attesta il possesso di un reddito imponibile annuo risultante dall'ultima dichiarazione redditi

non inferiore a €

Il reddito proveniente da titolare di reddito agricolo, risultante anche 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

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

È possibile selezionare la seconda opzione di dichiarazione, “Il datore di lavoro si impegna a corrispondere una retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal contratto nazionale e, comunque, non inferiore al minimo previsto per l’assegno sociale” solo nel caso nella sezione 11 si sia selezionato “collaboratore familiare”.

€ 457,99

Nei casi di “Assistente alla propria persona non autosufficiente per patologia o handicap” e “Assistente ad altra persona non autosufficiente per patologia o handicap” invece, è possibile selezionare entrambe le opzioni di dichiarazione.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

- Richiesta Moduli
- Domande
- Prenotazione Appuntamenti
- Comunicazioni

Accordo Integrazione

FAQ & Help Desk

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

-  Istruzioni di compilazione
-  Manuale Utente
-  Video Tutorial (Per una corretta visione effettuare il download del file ed estrarre il contenuto)

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

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

Ai fini della presente richiesta (2/2)

Si dichiara che la persona assistita è affetta 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 ne attesta la limitazione dell'autosufficienza

Data

Il datore di lavoro 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

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

- **Estremi del pagamento e della marca da bollo:** indicare i dati relativi agli estremi della marca da bollo telematica e data pagamento.

Vai alla Home page

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controllo Domanda Anteprema << 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

Imposta di bollo (€ 16.00)

Estremi della marca da bollo telematica 00002836283628

Data pagamento 19 05 2020

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 Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia

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

Sportello unico immigrazione

Richiesta Moduli

Domande

Prenotazione Appuntamenti

Comunicazioni

Accordo Integrazione

Cittadinanza

Le mie Pratiche

Modifica i dati personali

Cancella la registrazione al portale

Esci

Modulo EM-DOM_2020

Documenti informativi associati:

 Istruzioni di compilazione

 Manuale Utente

Compilazione Domanda

Modulo EM-DOM_2020

Controllo Domanda Anteprema << 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

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI SPECIFICAMENTE PREVISTE DALL'ART.103 DEL DECRETO LEGISLATIVO N.34/2020,

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 Anteprema << Indietro Avanti >> Esci dalla Domanda Salva Invia