MINISTERO DELL'INTERNO

Al Signor Questore di: _____

(Sigla Provincia) [b]

Codice Istanza
Spazio per codice a barre

MOD. 209
MODULO 2

1. SCRIVERE IN STAMPATELLO CON PENNA NERA

2. SEZIONE 1 - TIPOLOGIE LAVORO

3. ATTIVITA' LAVORATIVA

4. SUBORDINATO [c]

5. AUTONOMO [c]

6. ALTRO [c]

7. TIPOLOGIA E DURATA CONTRATTO DI LAVORO [v]

8. A TEMPO INDETERMINATO [c]

9. A TEMPO DETERMINATO [c]

10. STAGIONALE [c]

11. DURATA MESI [c]

12. ALTRO

13. DURATA GIORNI

14. LAVORO AUTONOMO

15. TITOLARE [c]

16. SOCIO [c]

17. LIBERO PROFESSIONISTA [c]

18. ALTRO [c]

19. MANSIONE SVOLTA

20. SEZIONE 2 - LAVORO SUBORDINATO - DATI DEL DATORE DI LAVORO

21. PERSONA GIURIDICA [c]

22. DENOMINAZIONE SOCIALE

23. CODICE FISCALE

24. OPPURE PARTITA IVA

25. MATRICOLA INPS

26. PERSONA FISICA [c]

27. NUMERO PERMESSO / CARTA DI SOGGIORNO OVE IN POSSESSO

28. COGNOME

29. NOME

30. NATO / A IL

gg / mm / aaaa

31. CODICE FISCALE

32. OPPURE PARTITA IVA

Codice Istanza
Spazio per codice a barre

MINISTERO DELL'INTERNO

MOD. 209
MODULO 2

1. SCRIVERE IN STAMPATELLO CON PENNA NERA

33. SEZIONE 3 - CONTRATTO DI SOGGIORNO STIPULATO CON IL DATORE DI LAVORO INDICATO NELLA SEZIONE 2

34. CONTRATTO DI SOGGIORNO SOTTOSCRITTO PRESSO LO SPORTELLO UNICO IMMIGRAZIONE (c)

35. DELLA PREFETTURA/UTG DI (b) (sigla provincia)

36. DATA SOTTOSCRIZIONE gg / mm / aaaa

37. CONTRATTO DI SOGGIORNO INVIATO ALLO SPORTELLO UNICO IMMIGRAZIONE (c)

38. DELLA PREFETTURA/UTG DI (b) (sigla provincia)

39. CON RACCOMANDATA N. -

40. IN DATA gg / mm / aaaa

41. SEZIONE 4 - LAVORO AUTONOMO

42. DENOMINAZIONE SOCIALE

43. CODICE FISCALE

44. PARTITA IVA

45. MATRICOLA INPS

46. PROVINCIA DI ISCRIZIONE C.C.I.A.A (b)

47. NUMERO

48. DATA DI ISCRIZIONE gg / mm / aaaa

49. ISCRIZIONE ALBI / REGISTRI (w)

50. IN DATA gg / mm / aaaa

51. SEZIONE 5 - DATI REDDITO

52. ANNUALE PERCEPITO (c)

53. IMPORTO , EURO

54. ULTIMO ANNO DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

55. MODELLO UNICO PERSONE FISICHE (c)

56. MODELLO UNICO SOCIETA' DI PERSONE (c)

57. MODELLO UNICO SOCIETA' DI CAPITALE (c)

58. MODELLO UNICO ENTI NON COMMERCIALI (c)

59. CUD (c)

60. BUSTA PAGA (c)

61. BOLLETTINO INPS (c)

62. IMPORTO MENSILE , EURO

63. INIZIO ATTIVITA' AUTONOMA NELL'ANNO IN CORSO (c,y)

Codice Istanza
Spazio per codice a barre

MINISTERO DELL'INTERNO

MOD. 209
MODULO 2

1. SCRIVERE IN STAMPATELLO CON PENNA NERA

64. SEZIONE 6 - ISCRIZIONE ELENCO ANAGRAFICO CENTRO PER L' IMPIEGO (EX LISTE DI COLLOCAMENTO)

65. DATA DI ISCRIZIONE __ / __ / ____
gg mm aaaa

66. PROVINCIA (b) __

67. CITTA' ____________________

68. CIRCOSCRIZIONE ____