

Applicare marca da bollo € 16,00



Commissione di Conciliazione
e Certificazione

COMMISSIONE DI CERTIFICAZIONE
(Aut. con Decreto Min. Lavoro n.77/2014)

**ISTANZA DI CERTIFICAZIONE
DEL CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO
(PRESTAZIONI D'OPERA E PARTITE IVA)**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e segg. D.Lgs. 276 del 2003 e successive modifiche

I sottoscritti:

1. _____, codice fiscale _____
nato/a _____ (_____) il _____ e residente a
_____ (_____), Via _____ n. _____,
CAP _____, nella propria qualità di _____ del/della
_____ denominata _____, con sede a
_____ (_____), Via _____, codice fiscale
_____, partita I.v.a. _____ e iscrizione al registro imprese presso
la CCIAA di _____ n. _____, capitale sociale _____, e-mail
(preferibilmente di posta certificata) _____ e fax _____
(COMMITTENTE);
2. _____, codice fiscale _____
nato/a _____ (_____) il _____ e residente a
_____ (_____), Via _____ n. _____,
CAP _____, e-mail (preferibilmente di posta certificata) _____, in qualità
di _____ **(LAVORATORE/LAVORATRICE AUTONOMO/A);**

di seguito entrambi denominati collettivamente anche "Parti", consapevoli dei contenuti del Regolamento di codesta Commissione di Certificazione (consultabile anche all'indirizzo www.unimerceurum.it) del quale le Parti dichiarano di avere preso visione e di impegnarsi a rispettare pienamente,

CHIEDONO CONGIUNTAMENTE

a codesta Commissione di Certificazione - competente a certificare tutti i contratti in cui sia dedotta, direttamente o indirettamente una prestazione di lavoro come previsto all'art. 2, secondo comma, lett a) del Regolamento - previo esame ed eventuale modifica e/o integrazione della documentazione che si allega (o che verrà successivamente depositata su sua richiesta) e, ove ritenuta necessaria dalla stessa Commissione, previa audizione delle parti, da realizzarsi anche in via telematica mediante le modalità previste dall'art. 11 del Regolamento, di certificare il contratto d'opera allegato alla presente istanza

AI FINI E PER GLI EFFETTI¹:

<input type="checkbox"/> civili	<input type="checkbox"/> amministrativi	<input type="checkbox"/> previdenziali	<input type="checkbox"/> fiscali
---------------------------------	---	--	----------------------------------

Le Parti

¹ Barrare la/le opzione/i che interessa/interessano.

DICHIARANO CHE tra i sottoscrittori della presente istanza²:

- non sono in corso attività ispettive aventi ad oggetto il contratto di cui si chiede la certificazione;
- non è in corso altro procedimento di certificazione avente ad oggetto lo stesso contratto;
- non sono stati emessi precedenti provvedimenti ispettivi e/o di diniego di certificazione sulla medesima istanza;
- sono stati emessi i seguenti provvedimenti ispettivi e/o di diniego di certificazione sulla medesima istanza:

Le Parti si impegnano a segnalare prontamente attività ispettive aventi ad oggetto il contratto di cui si chiede la certificazione, successive alla presente istanza finché non sia emanato il provvedimento di certificazione.

Alle presenti dichiarazioni e a quelle che saranno rese nel corso del procedimento si applicano le disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 (“*Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa*”), con particolare riferimento agli artt. 47 (“*Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà*”) e 76 (*Norme penali*), in virtù delle quali, nello specifico, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Timbro e firma del Committente	Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice autonomo/a

Al fine di attivare la procedura di certificazione le Parti

ALLEGANO

1. copia del contratto di lavoro da certificare (ed eventuali ulteriori allegati richiamati nel medesimo, quali ad es.: curriculum vitae del collaboratore; allegato compensi, ecc.);
2. eventuale copia del provvedimento di certificazione (anche se di diniego) emesso da questa o altra Commissione di Certificazione;
3. eventuale copia del provvedimento ispettivo e/o copia del verbale di accesso per attività ispettive riguardanti il contratto oggetto di certificazione;
4. fotocopia dei documenti di identità delle parti firmatarie, in corso di validità;
5. copia della ricevuta del pagamento delle spese per la certificazione

Le Parti autorizzano l’eventuale trasmissione del contratto e degli atti del procedimento ai soggetti pubblici, nei limiti previsti dalla legge e dai regolamenti.

Le Parti sono consapevoli che il provvedimento di certificazione produce effetti nei confronti delle Parti e dei terzi interessati. Tanto le Parti quanto i terzi potranno proporre ricorso nei modi e per i motivi previsti dall’art. 80 del d.lgs. n. 276/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Le Parti sono informate che il Responsabile del procedimento è indicato sul sito della Commissione (www.unimercatorum.it)

² Barrare l’opzione che interessa ed eventualmente completare.



Commissione di Conciliazione
e Certificazione

Luogo e data _____

Timbro e firma del Committente	Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice autonomo/a

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016

Si informa che i Dati contenuti nel presente modulo sono trattati in ottemperanza al nuovo Regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 2016/679) da parte dell'Università Mercatorum. Sul sito www.unimercatorum.it è disponibile l'informativa completa in relazione alle procedure e modalità di trattamento dei dati.

In qualunque momento, relativamente a tali Dati, potranno essere esercitati i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni descritte dagli articoli 7 e 15-22 del Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Università Mercatorum, Piazza Mattei 10, 00186 Roma per posta o per fax, indicando sulla busta o sul foglio la dicitura "Inerente alla Privacy", o inviando una e-mail all'indirizzo privacy@unimercatorum.it

Timbro e firma del Committente	Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice autonomo/a

L'invio di un'istanza incompleta o erronea in una o più parti può comportare la sua invalidità. Si raccomanda, pertanto, la massima attenzione e precisione in fase di compilazione della medesima.