

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 DELL'ASSUNZIONE CONGIUNTA  
DA PARTE DI IMPRESE AGRICOLE**

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

I sottoscritti datori di lavoro:

**1.** \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, nella propria qualità di \_\_\_\_\_ della denominata  
\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita I.v.a.  
\_\_\_\_\_ e iscrizione al registro imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, capitale sociale \_\_\_\_\_, autorizzazione ministeriale n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_, e-mail (preferibilmente di posta certificata) \_\_\_\_\_ e fax  
\_\_\_\_\_ ; **(DATORE DI LAVORO)**

**2.** \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, nella propria qualità di \_\_\_\_\_ della denominata  
\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita I.v.a.  
\_\_\_\_\_ e iscrizione al registro imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, capitale sociale \_\_\_\_\_, autorizzazione ministeriale n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_, e-mail (preferibilmente di posta certificata) \_\_\_\_\_ e fax  
\_\_\_\_\_ ; **(DATORE DI LAVORO)**

**3.** \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, nella propria qualità di \_\_\_\_\_ della denominata  
\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita I.v.a.  
\_\_\_\_\_ e iscrizione al registro imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, capitale sociale \_\_\_\_\_, autorizzazione ministeriale n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_, e-mail (preferibilmente di posta certificata) \_\_\_\_\_ e fax  
\_\_\_\_\_ ; **(DATORE DI LAVORO)**

*(Aggiungere eventuali altri codatori)*

E

**1.** \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, e-mail (preferibilmente di posta certificata) \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ **(LAVORATORE/LAVORATRICE)**;



Commissione di Conciliazione  
e Certificazione

VISTO CHE

- l'assunzione del/la lavoratore/trice è avvenuta ai sensi dell'art. 31, comma 3-bis, d.lgs. n. 276/2003;
- le Parti hanno preso visione e si impegnano a rispettare i contenuti del Regolamento di questa Commissione di Certificazione (consultabile anche all'indirizzo [www.unimercatorum.it](http://www.unimercatorum.it));
- la Commissione di certificazione è competente a certificare tutti i contratti in cui sia dedotta, direttamente o indirettamente, una prestazione di lavoro ai sensi dell'art. 2, secondo comma, lett. a) del Regolamento;

CHIEDONO CONGIUNTAMENTE

a codesta Commissione, 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 valutare e certificare la legittimità del contratto di lavoro subordinato dal quale risulti l'assunzione congiunta del/la lavoratore/trice stipulato in data .....

AI FINI E PER GLI EFFETTI<sup>1</sup>:

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

Le Parti

DICHIARANO CHE tra i sottoscrittori della presente istanza<sup>2</sup>:

- non sono in corso attività ispettive riguardanti il contratto oggetto di 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 della Società

Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice

<sup>1</sup> Barrare la/le opzione/i che interessa/interessano.

<sup>2</sup> Barrare l'opzione che interessa ed eventualmente completare.

Timbro e firma della Società

Timbro e firma della Società

*(Aggiungere timbro e firma di eventuali altri codatori)*

Al fine di attivare la procedura di certificazione le Parti

## ALLEGANO

1. copia del contratto di lavoro subordinato dal quale risulti l'assunzione congiunta e copia della documentazione ivi richiamata;
2. copia della comunicazione Unilav del/i lavoratore/i assunto/i congiuntamente;
3. eventuale copia del provvedimento di certificazione (anche se di diniego) emesso da questa o altra Commissione di Certificazione;
4. eventuale copia del provvedimento ispettivo e/o copia del verbale di accesso per attività ispettive riguardanti il contratto di lavoro subordinato oggetto di certificazione;
5. fotocopia dei documenti di identità, in corso di validità;
6. 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.unimerccatorum.it](http://www.unimerccatorum.it))

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma della Società

Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice

Timbro e firma della Società

Timbro e firma della Società

*(Aggiungere timbro e firma di eventuali altri codatori)*



Commissione di Conciliazione  
e Certificazione

**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](http://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](mailto:privacy@unimercatorum.it)

Timbro e firma della Società

Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice

Timbro e firma della Società

Timbro e firma della Società

*(Aggiungere timbro e firma di eventuali altri codatori)*

*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.*