

Spett.le  
Ufficio Attività Economiche  
Via XXVIII Luglio, 196  
Borgo Maggiore

Oggetto: **DISTACCHI DI LAVORATORI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
in rappresentanza di \_\_\_\_\_ COE \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Castello \_\_\_\_\_  
Associazione imprenditoriale di categoria di appartenenza \_\_\_\_\_  
Principale attività svolta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 19 della Legge 29 settembre 2005 n. 131, art. 7 del Decreto Legge 5 ottobre 2011 n. 156.

Ai sensi del punto 5 della Delibera del Congresso di Stato n. 17 del 21 luglio 2015 così come disposto dall'art. 13 comma 8 della Legge 31 marzo 2014 n. 40.

Chiede di poter distaccare num \_\_\_\_ lavoratori dipendenti della seguente Ditta non sammarinese:

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

Con la seguente motivazione:

a) - **Inerente al proprio ciclo lavorativo per:**

attività stagionale.  
per intensificazione attività.  
stabile organizzazione / impresa estera

b) - **Fornitura di beni prodotti e/o il relativo montaggio, collaudo e manutenzione.**

	Nominativo del lavoratore da distaccare	Mansione da svolgere	Durata del distacco dal..... al.....	Orario
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____	_____

**Si allega:**

- 1) contratto registrato trasmesso con Raccomandata R.R. all'Ufficio Attività Economiche;
- 2) copia della licenza della ditta sammarinese;
- 3) Visura Camerale della ditta distaccante;
- 4) Certificazione della sussistenza del regolare rapporto di lavoro subordinato tra il lavoratore distaccato e l'impresa forense distaccante, la qualifica e la mansione dell'inquadramento (certificato storico), tale documentazione dovrà essere trasmessa trimestralmente dall'impresa utilizzatrice -pena la decadenza del contratto;
- 5) Certificato di distacco modello ISMAR 1.

**Si dichiara \*:**

- a) di non avere proceduto, nei sei mesi precedenti, a licenziamenti collettivi che abbiano riguardato lavoratori adibiti a mansioni analoghe a quelle cui si riferisce il distacco;
- b) di non avere fatto ricorso nel mese precedente alla sospensione dei rapporti di lavoro o alla riduzione dell'orario con diritto alla Cassa Integrazione Guadagni, per mansioni analoghe a quelle cui si riferisce il distacco;
- c) di non sostituire lavoratori che esercitano il diritto di sciopero;
- d) di non impiegare lavoratori forensi che nel loro paese beneficiano di Cassa Integrazione Guadagni, ordinaria, straordinaria o di mobilità;
- e) di avere redatto l'apposito documento in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi della Legge 18 febbraio 1998 n. 31 e successivi Decreti Reggenziali.

\* Si precisa che sono esentati dalle dichiarazioni di cui ai punti a), b), c), d), e) le ditte che ricadono nel punto 5 della Delibera del Congresso di Stato n. 17 del 21 luglio 2015.

San Marino, \_\_\_\_\_ (timbro e firma)

\*\*\*\*\*



**UFFICIO ATTIVITA' ECONOMICHE**  
*Dipartimento Economia*

**Data .....**

**Il Funzionario dell'Ufficio Attività Economiche, ai sensi della Legge 29 settembre 2005 n 131, verificata l'esistenza di un regolare rapporto di lavoro subordinato, verificata l'indisponibilità di personale nelle Liste di Avviamento, esprime parere favorevole per la vidimazione della relativa certificazione di distacco.**

**Il Funzionario**

-----