

**Modulo VA: Domanda di verifica della sussistenza di una quota per la conversione del permesso di soggiorno per studio, tirocinio e/o formazione professionale in permesso di soggiorno per lavoro subordinato**

**Istruzioni di compilazione**

Nell'ambito della programmazione transitoria dei flussi d'ingresso dei lavoratori non comunitari non stagionali nel territorio dello Stato Italiano, DPCM 13 febbraio 2017, è stato definito che sarà possibile compilare e inviare il seguente modello telematico:

- Modulo VA: Domanda di verifica della sussistenza di una quota per la conversione del permesso di soggiorno per studio, tirocinio e/o formazione professionale in permesso di soggiorno per lavoro subordinato.

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.

- **Dati del richiedente:** indicare negli appositi campi:
  - nome;
  - cognome;
  - 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 già menzionato 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; o città di nascita;
  - luogo di nascita estero (in caso che il lavoratore sia nato in un paese diverso dall'Italia);
  - Codice fiscale (se già in possesso del lavoratore); o stato civile;
  - Cittadinanza;
  - Origine italiana
  - Stato di residenza o Località
  - Provincia di domicilio
  - Città
  - Via
  - N. Civico
  - CAP
  - Tipo del documento
  - Numero del documento
  - Data rilascio
  - Rilasciato da (autorità rilasciante) o Data scadenza



**MINISTERO DELL'INTERNO**  
Dipartimento  
per le libertà civili e  
l'immigrazione

  
**Sistema Inoltro Telematico**

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

### Dati del richiedente (1/3)



**Cognome**

**Nome**

**Nato il**

**Sesso**  - Seleziona -

**Stato di nascita**  - Seleziona -

**Provincia di nascita**  - Seleziona -

**Città di nascita**

**Luogo di nascita**

**Codice fiscale**

**Provincia di residenza**  - Seleziona -

**Residente in**

**Via**

**Numero civico**

**CAP**

☐ Disabilita Controllo Pagina

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

## Modulo VA

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

### Dati del richiedente (2/3)

**Cittadinanza**  - Seleziona -

#### Documento di identità

**Tipo del documento**  - Seleziona -

**Data di rilascio**

**Numero del documento**

**Rilasciato da**  - Seleziona -

**Data di scadenza**

☐ Disabilita Controllo Pagina

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

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

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

Qualora si fosse in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata, inserire l'informazione nell'apposito campo "PEC".

## Modulo VA

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

**Dati del richiedente (3/3)**

**Recapiti dove il richiedente intende ricevere eventuali comunicazioni**

**Indirizzo**

**n. civico**

**Provincia** - Seleziona -

**Comune** ▼

**CAP**

**Telefono**

**Telefono cellulare**

**E-Mail**

**PEC**

**Fax**

☒ **Disabilita Controllo Pagina**

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

**Permesso di soggiorno per studio/tirocinio:** indicare negli appositi campi

**Tipo permesso:**

- Studio
- Tirocinio

**Permesso già rilasciato (SI/NO);** qualora venga selezionato il valore “SI” il sistema abilita i seguenti campi:

- Numero del permesso
- Rilasciato in data
- Dalla Questura di
- Validità del permesso

- **Richiesta rinnovo (SI/NO):** qualora venga selezionato il valore “SI”, vengono abilitati i campi “Data richiesta rinnovo” e il “Numero di assicurata”.

## Modulo VA

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

**Permesso di soggiorno per studio/tirocinio**

**Tipo permesso** - Seleziona - ▼

**Permesso già rilasciato** - Seleziona - ▼

**Numero del permesso**

**Rilasciato in data** ▼ ▼ ▼

**dalla Questura di** - Seleziona - ▼

**e valido fino al** ▼ ▼ ▼

**Richiesta di rinnovo** - Seleziona - ▼

**Data richiesta rinnovo** ▼ ▼ ▼

**Numero assicurata**

Da compilare qualora il permesso di soggiorno non fosse già stato rilasciato:

**Data richiesta primo rilascio** ▼ ▼ ▼

**Numero assicurata**

☒ **Disabilita Controllo Pagina**

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

Qualora venga selezionato il valore “NO” il sistema abilita i seguenti campi:

- Data richiesta primo rilascio;
- Numero assicurata.

**Titolo professionale:** indicare negli appositi campi

**Tipo permesso:**

- Infermiere
- Altro

Qualora venga selezionato il valore “**Infermiere**” il sistema abilita i seguenti campi:

**Riconosciuto con decreto del Ministero della Salute in data**

- Numero
- Conseguito in Italia o Stato UE in data
- Presso l’istituto
- Città

## Modulo VA

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

**Titolo professionale**

Professione Infermiere ▼

**Lavoratore in possesso del titolo di infermiere professionale**

Riconosciuto con decreto del Ministero della Salute in data ▼ ▼ ▼

numero

conseguito in Italia o Stato UE in data ▼ ▼ ▼

presso l'istituto

Città

☒ Disabilita Controllo Pagina

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

Compilazione Domanda

## Modulo VA

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

### Il richiedente CHIEDE

La verifica della quota, ai sensi dell'art. 6 T.U. ed art. 14, comma 6, D.P.R. n. 394/99, e successive modifiche e integrazioni, ai fini della conversione del permesso di soggiorno per motivi di studio in corso di validità in permesso di soggiorno per lavoro subordinato.

### A tal fine DICHIARA

di essere in possesso della seguente proposta di contratto di soggiorno per lavoro subordinato, riportata sul Modello Q e sottoscritta dal datore di lavoro, sottoposta alla condizione dell'effettivo rilascio del permesso di soggiorno per lavoro subordinato.

Avviso: copia del contratto di soggiorno (Modello Q) dovrà essere obbligatoriamente presentata allo Sportello Unico al momento della convocazione

☒ Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

- **Dati ditta richiedente:** selezionare nel campo “Tipologia richiedente”:
  - ditta individuale o società o ente ed indicare le seguenti informazioni:
  - Denominazione sociale o Codice fiscale
  - P.I.
  - Matricola INPS o Iscritta ad INAIL o Codice INAIL
  - Codice controllo INAIL o Voce tariffa
  - Iscr. C.C.I.A.A.
  - Iscr. in data
  - Indirizzo della sede o n. civico
  - Provincia o Comune o CAP

**Modulo VA**

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

**Dati della ditta richiedente**

**Tipologia richiedente** - Seleziona - ▼

**Denominazione sociale**

**Codice fiscale**

**P.I.**

**Matricola INPS**

**Iscritta ad INAIL** - Seleziona - ▼

**Codice INAIL**

**Codice controllo INAIL**

**Voce Tariffa**

**iscr.C.C.I.A.A. di prov** - Seleziona - ▼

**n.iscr.C.C.I.A.A.**

**iscr. in data** ▼ ▼ ▼

**Sede: indirizzo**

**n. civico**

**Provincia** - Seleziona - ▼

**Comune**  ▼

**CAP**

☒ **Disabilita Controllo Pagina**

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



- **Datore di lavoro/rappresentante legale:** indicare i dati personali del datore di lavoro persona fisica o del legale rappresentante; in quest'ultimo caso, specificare il codice fiscale del rappresentante legale.


Il sistema controllerà che il codice fiscale inserito dall'utente sia corretto e corrispondente ai dati anagrafici (Nome e Cognome) inseriti nei campi precedenti.

## Modulo VA

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

**Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (1/3)**



**Cognome**

**Nome**

**Nato il**

**Sesso** - Seleziona -

**Stato di nascita** - Seleziona -

**Provincia di nascita** - Seleziona -

**Città di nascita** -

**Luogo di nascita**

**Codice fiscale**

**Provincia di residenza** - Seleziona -

**Residente in** -

**Via**

**Numero civico**

**CAP**

☒ **Disabilita Controllo Pagina**

Controlla Domanda
Anteprima
<< 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) il sistema abilita il campo “In possesso di attestato di iscrizione anagrafica (D.lgs. n.30/2007)” e disabilita i campi relativi al titolo di soggiorno:
  - Titolare di
  - Scadenza del titolo di soggiorno posseduto o Numero del permesso posseduto
  - Per motivi di o Tipo richiesta o Data richiesta

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 un’istanza B-SUB sono:

- permesso di soggiorno
- carta di soggiorno per familiare straniero di cittadino non comunitario
- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

## Modulo VA

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

**Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (2/3)**

**Cittadinanza (Stato)** - Seleziona -

**In possesso di attestato di iscrizione anagrafica(D.Lgs. n.30/2007)** - Seleziona -

**Documento di identità**

**Tipo del documento** - Seleziona -

**Data di rilascio** ▼ ▼ ▼

**Numero del documento**

**Rilasciato da** - Seleziona -

**Data di scadenza** ▼ ▼ ▼

**Titolare di** - Seleziona -

**Scadenza del documento** ▼ ▼ ▼

**Numero del documento**

**Per motivi di**

**Richiesta di rinnovo** - Seleziona -

**Data di richiesta rinnovo** ▼ ▼ ▼

☒ **Disabilita Controllo Pagina**

Controlla 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
  - Passaporto ordinario
  - Passaporto diplomatico o Passaporto di servizio

- Carta di identità diplomatica o la patente di guida
- la patente nautica
- il libretto di pensione
- il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici o il porto d'armi
- le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra
- segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.

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

- Titolo di viaggio per apolidi o Documento di viaggio
- Titolo di viaggio per rifugiati
- 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 o 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
- 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.

Documento di identità

Tipo del documento

- Seleziona - ▼

Data di rilascio

Numero del documento

Rilasciato da

- Seleziona - ▼

Data di scadenza

Titolare di

- Seleziona - ▼

Scadenza del documento

Numero del permesso

Per motivi di

- Seleziona - ▼

Richiesta di rinnovo

- Seleziona - ▼

Data di richiesta rinnovo

**Recapiti del datore di lavoro per 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", "Fax", non sono ammessi caratteri speciali.

Qualora si fosse in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata, inserire l'informazione nell'apposito campo "PEC".

## Modulo VA

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

**Dati del datore di lavoro / Rappresentante legale (3/3)**

**Recapiti dove il datore di lavoro intende ricevere eventuali comunicazioni**

**Indirizzo**

**n. civico**

**Provincia** - Seleziona - ▼

**Comune** ▼

**CAP**

**Telefono**

**Telefono cellulare**

**E-Mail**

**PEC**

**Fax**

☒ **Disabilita Controllo Pagina**

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

**Proposta di contratto di lavoro:** indicare i campi relativi alla proposta di contratto di soggiorno

- Contratto di categoria;
- Livello di categoria;
- Mansioni
- Tipologia contratto (nello scegliere la tipologia di contratto sono presenti le opzioni "Tempo indeterminato/Tempo determinato");
- Ore di lavoro settimanali
- Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria
- Proposta di contratto di lavoro: indicare i campi relativi alla proposta di contratto di soggiorno
- Contratto di categoria;
- Livello di categoria;
- Mansioni
- Tipologia contratto (nello scegliere la tipologia di contratto sono presenti le opzioni "Tempo indeterminato/Tempo determinato");
- Ore di lavoro settimanali
- Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria
  - *Checkbox retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria*

## Modulo VA

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

### Dati concernenti il contratto di soggiorno per lavoro subordinato

Contratto di categoria applicato

- Seleziona -

mansioni

Livello-categoria

Tipologia contratto

- Seleziona -

Mesi di lavoro

- Seleziona -

Ragioni di carattere

- Seleziona -

Orario lavoro settimanale

- Seleziona -

Numero lavoratori

Numero di lavoratori con contratto di  
formazione/inserimento

Numero di lavoratori non appartenenti  
all'UE

Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di

☐ Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria

☒ Disabilita Controllo Pagina

Controlla Domanda

Anteprima

<< Indietro

Avanti >>

Esci dalla Domanda

Salva

Invia

- **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.

## Modulo VA

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

**Località di impiego del lavoratore**

Provincia

Comune

Indirizzo

n civico

CAP

☒ Disabilita Controllo Pagina

Controlla 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 la relativa data pagamento.

Modulo VA

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

Imposta di bollo (€ 16.00)

Estremi della marca da bollo telematica

Data pagamento

AVVERTENZA

L'imposta di bollo si corrisponde mediante pagamento ad intermediario convenzionato con l'Agenzia delle entrate, il quale rilascia, con modalità telematiche, apposito contrassegno (art. 3, comma 1, lett.a, D.P.R. n 642/72).

Il contrassegno dovrà essere esibito allo Sportello Unico per l'immigrazione.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni e conferma l'assunzione degli impegni sopra riportati

☐ Conferma

☒ Disabilita Controllo Pagina

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