

Applicare marca da  
bollo € 16,00

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

**ISTANZA DI CERTIFICAZIONE  
DEL CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO  
A TEMPO DETERMINATO E/O DI SINGOLE CLAUSOLE**

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

**VISTO CHE**

- le Parti hanno preso visione e si impegnano a rispettare i contenuti del Regolamento di codesta 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 di lavoro in cui sia dedotta, direttamente o indirettamente, una prestazione di lavoro ai sensi dell'art. 3, secondo comma, lett. a) del Regolamento, nonché singole clausole dei contratti di lavoro, come previsto dall'art. 3 lett. b) del Regolamento e dagli artt.30 e 31 del d.l. 183/2010;

**ALLEGANO**

1. copia contratto di lavoro e della/e clausola/e da certificare
2. fotocopia dei documenti di identità delle parti firmatarie, in corso di validità;
3. eventuale copia del provvedimento ispettivo e/o di certificazione (anche se di diniego) emesso da questa o altra Commissione di Certificazione;
4. copia della ricevuta del pagamento delle spese per la certificazione

CHIEDONO

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<sup>1</sup>:

- del contratto di lavoro a tempo determinato sottoscritto in data \_\_\_\_\_
- della/e seguente/i singola/e clausola/e tenuto conto dell'intero contesto contrattuale in cui essa/e è/sono inserita/e:
  - clausole di contingentamento (legge e contrattazione collettiva);
  - causali per esonero contingentamento;
  - rispetto limite 36 mesi;
  - patto di prova;
  - patto di non concorrenza;
  - patto di riservatezza;
  - clausola di esclusiva
  - clausola di stabilità – durata minima garantita;
  - distacchi – trasferte – trasferimenti ;
  - tipizzazione giusta causa – giustificato motivo;
  - clausole elastiche e/o flessibili ( se il contratto di lavoro a tempo determinato è a tempo parziale);
  - altro: \_\_\_\_\_

AI FINI E PER GLI EFFETTI<sup>2</sup>:

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

\* \* \*

Le Parti dichiarano, altresì, che<sup>3</sup>:

- 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:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

<sup>2</sup> Barrare la/le opzione/i che interessa/interessano.

<sup>3</sup> Barrare l'opzione che interessa ed eventualmente completare.

\* \* \*

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.

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

Alle presenti dichiarazioni 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 Datore di Lavoro	Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice

**Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 2003.** I dati personali contenuti nel presente modulo sono trattati da questa Commissione al fine di adempiere a tutti gli obblighi cui per legge è tenuta, nonché per finalità statistiche e di studio e ricerca. Tali dati saranno trattati nel rispetto degli artt. 19-22 d. lgs. n. 196 del 2003. Essi saranno, in particolare, raccolti e conservati dagli incaricati ed eventualmente comunicati ai soli soggetti pubblici previsti dalla legge, i quali, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, ne facciano richiesta. Ai sensi del comma 4 art. 18 d. lgs. n. 196 del 2003 i soggetti pubblici non devono richiedere il consenso dell'interessato per il trattamento dei dati personali. Titolare del trattamento è l'Università Telematica "Universitas Mercatorum". Incaricati del trattamento dei dati personali sono tutti i membri della Commissione di certificazione (i cui riferimenti sono indicati sul sito [www.unimercatorum.it](http://www.unimercatorum.it)). L'interessato/a ha diritto di accesso ai propri dati, e dispone di ogni altro diritto previsto dall'art. 7 d. lgs. n. 196 del 2003.

Timbro e firma del Datore di Lavoro	Firma del/la Lavoratore/Lavoratrice