



**U.S.O.T.**

*Unione Sammarinese Operatori del Turismo*

**ALBERGHI - RISTORANTI - BAR**

Via 5 febbraio, 132 - 47895 Domagnano - Rep. San Marino

Tel. e Fax 0549 900438 - www.usot.sm - info@usot.sm

**DICHIARAZIONE**

*(ai fini del rilascio di visto di doppio transito da parte delle autorità della Repubblica d'Italia)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

titolare dell'esercizio \_\_\_\_\_

con sede in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, Repubblica di San Marino

telefono \_\_\_\_\_ COE n. \_\_\_\_\_

**con la presente dichiara la disponibilità ad assumere**

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

residente in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_

a (Città, Stato) \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

presso il proprio esercizio, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Accordo sul settore alberghiero e turistico commerciale, sottoscritto fra la Segreteria di Stato per il Lavoro, la Cooperazione e le Politiche Giovanili, la Segreteria di Stato per gli Affari Esteri, Affari Politici e la Programmazione Economica, la Segreteria di Stato per l'Industria, l'Artigianato, il Commercio, la Ricerca e i Rapporti con l'AASS, la Segreteria di Stato per il Turismo, lo Sport, le Telecomunicazioni, i Trasporti e la Cooperazione Economica, la Confederazione Sammarinese del Lavoro – CSdL, la Confederazione Democratica dei Lavoratori Sammarinesi – CDLS, l'Organizzazione Sammarinese degli Imprenditori – OSLA, l'Unione Sammarinese Commercio e Turismo – USC e l'Unione Sammarinese Operatori dell'Ospitalità Turistica – USOT, il sottoscritto si impegna a:

1. garantire che la persona impiegata, alla quale sarà rilasciato regolare permesso di lavoro, alloggerà nel territorio della Repubblica di San Marino per l'intero periodo;
2. segnalare tempestivamente l'eventuale conclusione anticipata del rapporto di lavoro alle autorità sammarinesi, per le opportune comunicazioni alle autorità italiane ai fini dei necessari controlli per l'espatrio.

In fede, \_\_\_\_\_ San Marino, il \_\_\_\_\_

Visto USOT \_\_\_\_\_

Visto Ufficio del Lavoro \_\_\_\_\_