



**Ispettorato Interregionale del Lavoro**  
Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Veneto  
Sede di **Venezia**

---

Domanda presentata dal candidato

All' ISPEZZORATO .....  
DEL LAVORO  
DI .....

---

DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DELL'ONORIFICENZA DELLA "STELLA AL MERITO DEL LAVORO" - ANNO 2022-

---

..... sottoscritt.... (*cognome e nome*) .....

CF ..... residente in (*CAP, Comune, Provincia*)

..... Via.....

..... n. ....,

Tel./cell ..... e-mail ....., rivolge istanza  
a codesto Ispettorato, per il conferimento dell'onorificenza in oggetto.

Consapevole delle sanzioni per le dichiarazioni mendaci previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- a) di essere nat... a ..... il .....
- b) di essere cittadin... italian...;
- c) di non aver mai ricevuto la decorazione in oggetto;
- d) di essere stat... informat..., ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle "INFORMAZIONI" sul trattamento dei dati personali da me visionate alla pagina <https://www.ispettorato.gov.it/it-it/Privacy/Documents/Mod-INL-GDPR03.28-Servizio-per-il-conferimento-onorificenza-stella-al-merito-del-lavoro.pdf>

A tal fine allega alla presente i seguenti documenti:

---

Processo Coordinamento dei Servizi all'Utenza – Responsabile: dott.ssa Rosa Rubino

Referente per l'istruttoria: dott. Tommaso Cibin

---



## Ispettorato Interregionale del Lavoro

Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Veneto

Sede di **Venezia**

- 
1. attestato di servizio (rilasciato dalla ditta su carta intestata);
  2. attestato di laboriosità, perizia e condotta morale (rilasciato dalla ditta su carta intestata);
  3. curriculum vitae;
  4. fotocopia documento d'identità;
  5. fotocopia del libretto di lavoro o estratto contributivo (INPS);
  6. .... (eventuale ulteriore documentazione).

Data .....

FIRMA

.....

---

Processo Coordinamento dei Servizi all'Utenza – Responsabile: dott.ssa Rosa Rubino

Referente per l'istruttoria: dott. Tommaso Cibir

*Ispettorato Interregionale del Lavoro di  
Venezia*

*Calle Nova de San Simeon, 706  
Santa Croce – 30135 Venezia  
Tel 041 301781*

*PEC: [iil.venezia@pec.ispettorato.gov.it](mailto:iil.venezia@pec.ispettorato.gov.it)  
E-mail: [IIL.Venezia@ispettorato.gov.it](mailto:IIL.Venezia@ispettorato.gov.it)  
[www.ispettorato.gov.it](http://www.ispettorato.gov.it)*

*Pag. 2 a 7*



Ispettorato Interregionale del Lavoro  
Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Veneto  
Sede di **Venezia**

ATTESTATO DI SERVIZIO

ALL. 1

DENOMINAZIONE DITTA

*(Via, n. civico, CAP, Città, tel., e-mail)*

Si attesta che il Sig. *(nome e cognome del candidato)* ....., nato a ....., il ....., residente in *(indirizzo e CAP)* ....., assunto in data ..... presso la scrivente Ditta, in qualità di *(qualifica iniziale di assunzione)* ..... è tuttora in servizio con la qualifica di ..... (oppure: in data ..... si è dimesso/collocato a riposo con la qualifica di .....).

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ DELL'AZIENDA:

.....  
.....  
.....  
.....

*(indicare: settore di appartenenza, specificazione dell'attività aziendale svolta e n. di lavoratori occupati alla data della stesura dell'attestazione. Indicare anche il nominativo ed il recapito telefonico della persona alla quale far riferimento in caso di ulteriori informazioni o chiarimenti).*

SVOLGIMENTO DI CARRIERA: *(quadro riassuntivo nel quale specificare la progressione di carriera effettuata evidenziando se appartiene alla categoria di operaio, impiegato, quadro, dirigente)*

---

Processo Coordinamento dei Servizi all'Utenza – Responsabile: dott.ssa Rosa Rubino

Referente per l'istruttoria: dott. Tommaso Cibin

---



**Ispettorato Interregionale del Lavoro**  
Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Veneto  
Sede di **Venezia**

---

Data (gg/mm/aa)		qualifica	livello e mansioni
dal	al		
dal	al		
dal	al		

*FIRMA DEL RESPONSABILE*

---

QUALORA L'ASPIRANTE CANDIDATO ABBA PRESTATO SERVIZIO PRESSO PIÙ DITTE, LA PRESENTE DEVE ESSERE REDATTA DA CIASCUNA DELLE QUALI È STATO DIPENDENTE

---

Processo Coordinamento dei Servizi all'Utenza – Responsabile: dott.ssa Rosa Rubino  
Referente per l'istruttoria: dott. Tommaso Cibin

---



Ispettorato Interregionale del Lavoro  
Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Veneto  
Sede di **Venezia**

**ATTESTATO DI PERIZIA, LABORIOSITA' E CONDOTTA MORALE IN AZIENDA**

ALL. 2

*DENOMINAZIONE DITTA*

*(Via, n. civico, CAP, Città, tel., e-mail)*

Si attesta che il Sig. *(nome e cognome del candidato)* ....., nato a ....., il ....., residente in *(indirizzo e CAP)* ....., in servizio/ che ha prestato servizio), presso questa Ditta, si è distinto per singolari meriti di perizia, laboriosità e comportamento disciplinare nell'ambito aziendale.

Al riguardo si forniscono le seguenti notizie *(da compilare esaurientemente)*

- doti professionali e morali del dipendente, condotta e rapporti con i superiori e colleghi nella sede di lavoro : .....

.....

- apporto dato al miglioramento dell'attività aziendale:

.....

.....

- contributo offerto in materia di sicurezza:

.....

---

Processo Coordinamento dei Servizi all'Utenza – Responsabile: dott.ssa Rosa Rubino

Referente per l'istruttoria: dott. Tommaso Cibin

---



**Ispettorato Interregionale del Lavoro**  
Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Veneto  
Sede di **Venezia**

---

- ruolo avuto nell'addestramento dei giovani:

---

---

*FIRMA DEL RESPONSABILE*

---

QUALORA L'ASPIRANTE CANDIDATO ABBA PRESTATO SERVIZIO PRESSO PIÙ DITTE, LA PRESENTE VA REDATTA DALL'ULTIMA

---

Processo Coordinamento dei Servizi all'Utenza – Responsabile: dott.ssa Rosa Rubino  
Referente per l'istruttoria: dott. Tommaso Cibir

---



Ispettorato Interregionale del Lavoro  
Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Marche, Veneto  
Sede di **Venezia**

*CURRICULUM VITAE*

ALL 3

NOME E COGNOME *(del candidato)*

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI

SERVIZIO MILITARE *(se effettuato o meno)*

ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA

INTERESSI E HOBBIES

EVENTUALI ALTRE NOTIZIE

DATA

FIRMA

---

Processo Coordinamento dei Servizi all'Utenza – Responsabile: dott.ssa Rosa Rubino  
Referente per l'istruttoria: dott. Tommaso Cibin

---