

Assunzione colf/badante

Badante Colf

Dati Datore di Lavoro

Codice fiscale

Cognome Nome

Denominazione *solo per persona giuridica

Data di nascita (gg/mm/aaaa) Sesso M F

Comune di nascita Prov

Indirizzo del datore di lavoro

Via,piazza,largo ecc e numero civico

Comune Prov Cap

Recapito telefonico

Indirizzo dove si svolge il rapporto di lavoro

C/o

Via,Piazza,largo ecc e numero civico

Comune Prov Cap

Recapito telefonico

Estremi documento di identità

Tipo documento Numero

Scadenza (gg/mm/aaa)

Dati Lavoratore

Codice fiscale

Cognome Nome

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) Sesso M F

Cittadinanza

Comune o stato di nascita Prov

Indirizzo del lavoratore

Via,Piazza,largo ecc e numero civico

Comune Prov Cap

Recapito telefonico

Estremi documento di identità

Tipo documento Numero

Scadenza (gg/mm/aaa)

Estremi permesso di soggiorno

Tipo documento Numero

Scadenza/provvedimento (gg/mm/aaaa)

Motivo del permesso

Data della richiesta (gg/mm/aaaa)

Rapporto di Lavoro

Data assunzione (gg/mm/aaaa)

Data fine(solo se tempo det.)

Orario settimanale Retrib. Oraria

Retribuzione mensile

Il lavoratore svolge servizio continuato e fruisce di vitto e alloggio?

SI NO

il datore di lavoro è coniuge del lavoratore?

SI NO

il datore di lavoro è parente o affine entro il terzo grado del lavoratore?

SI NO

sussiste convivenza tra datore di lavoro e lavoratore?

SI NO

il datore di lavoro è invalido civile?

SI NO