

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