



Comunicazione Obbligatoria Lavoro Domestico

N° Protocollo

ATTENZIONE: LEGGERE LE ISTRUZIONI ALLEGATE**Sezione 1 - Datore di Lavoro****DATORE DI LAVORO PERSONA FISICA**

Codice fiscale (1)

Cognome (1)

nome (1)

data nascita (gg.mm.aaaa) (1)

sesso (1)

professione

nazionalità (1)

Comune o Stato di nascita (1) (indicare il Comune anche per le frazioni)

Prov. (1)

DATORE DI LAVORO PERSONA GIURIDICA

Codice fiscale (1)

Denominazione della comunità religiosa o convivenza militare (1)

Indirizzo di residenza del datore di lavoro

Via, piazza, largo ecc. e numero civico (1)

Frazione

Comune (1) (indicare il Comune anche per le frazioni)

Prov. (1)

C.A.P. (1)

Telefono

Cellulare

Fax

Indirizzo c/o il quale inviare comunicazioni (2)

C/O

Via, piazza, largo ecc. e numero civico

Frazione

Comune (indicare il Comune, anche per le frazioni)

Prov.

C.A.P.

Telefono

Indirizzo dove si svolge il rapporto di lavoro (3)

C/O

Via, piazza, largo ecc. e numero civico

Frazione

Comune (indicare il Comune anche per le frazioni)

Prov.

C.A.P.

Telefono

Indirizzo E-Mail**Documento di Identità**

Tipo documento (1)

Numero (1)

Rilasciato da (1)

scadenza (gg.mm.aaaa) (1)

Sezione 2 - Lavoratore**LAVORATORE**

Codice fiscale (1)

Cognome (1)

nome (1)

data nascita (gg.mm.aaaa) (1)

sesso (1)

Comune o Stato di nascita (1) (indicare il Comune anche per le frazioni)

Prov. (1)

cittadinanza (1)

Cognome del coniuge

Documento di Identità

Tipo documento (1)

Numero (1)

Rilasciato da (1)

scadenza (gg.mm.aaaa) (1)

Via, piazza, largo ecc. e numero civico (1)

Frazione

Comune (1) (indicare il Comune anche per le frazioni)

Prov. (1)

C.A.P. (1)

Telefono

Cellulare

Estremi del permesso di soggiorno (solo per lavoratori extracomunitari)

tipo documento (1) (4)

motivo del permesso (1) (5)

rilasciato dalla Questura di: (1)

scadenza (gg.mm.aaaa) (1)

numero documento (1)

DATORE DI LAVORO**LAVORATORE**

Cognome e nome o Denominazione della comunità religiosa o convivenza militare (1)

Cognome e nome (1)

Sezione 3 - Assunzione

data inizio (gg.mm.aaaa)

data fine (gg.mm.aaaa) (6)

COLF (7)

BADANTE (7)

ore settimanali (1) (8)

retribuzione/compenso mensile (9)

retribuzione oraria (9)

Sezione 4 - Questionario

(1) IL LAVORATORE SVOLGE SERVIZIO CONTINUATO E FRUISCE DI VITTO E ALLOGGIO ?

si/no

(1) IL LAVORATORE ABITA CON IL DATORE DI LAVORO ?

si/no

(1) IL DATORE DI LAVORO E' IL CONIUGE DEL LAVORATORE ?

si/no

(1)* IL DATORE DI LAVORO E' PARENTE O AFFINE ENTRO IL TERZO GRADO DEL LAVORATORE ? (10)

si/no

* in caso affermativo specificare il rapporto di parentela o di affinità (Genitore, figlio, fratello, sorella, cognato, suocero, nuora, zio, nonno, nipote ecc.) nel riquadro indicato dalla freccia

(1) IL DATORE DI LAVORO E' INVALIDO DI GUERRA O DEL LAVORO O MUTILATO O INVALIDO CIVILE O CIECO CIVILE, CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO? (11)

si/no

(1) IL DATORE DI LAVORO E' SACERDOTE SECOLARE DI CULTO CATTOLICO ?

si/no

Sezione 5 - Contratto di lavoro ripartito

Codice fiscale del lavoratore coobbligato

N.B.: IN CASO DI ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO RIPARTITO (ART. 41 D.LGS 276/2003) DEVE ESSERE PRESENTATA UNA COMUNICAZIONE PER OGNI LAVORATORE COOBLIGATO.

data

Firma del datore di lavoro (12) (13)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' - Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità. Le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni. In caso di dichiarazione falsa, il cittadino può subire una condanna penale e decade dagli eventuali benefici ottenuti con l'autocertificazione.

Mi impegno, altresì, a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione autocertificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

data

Firma del datore di lavoro (12) (13)

Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675, acconsento, qualora necessario, all'istruzione, alla definizione e alla comunicazione inerente la richiesta: 1) al trattamento di eventuali dati sensibili; 2) al trasferimento dei miei dati personali e sensibili all'estero; 3) alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici, di postalizzazione e archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti; 4) alla comunicazione dei miei dati sensibili, ai fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Consapevole del fatto che il mancato consenso può comportare notevole ritardo o impossibilità nella definizione della presente richiesta, non consento a quanto indicato ai punti _____

data

Firma del datore di lavoro (12) (13)