

COMUNICAZIONE DI SUBENTRO AI SENSI DELLA CIRCOLARE N.7529/2012 DEL MINISTERO DELL'INTERNO

Il/la sottoscritto/a

cognome		nome		
sessu	comune di nascita	prov.	data di nascita	codice fiscale
indirizzo di residenza		comune di residenza		
prov.	cap	telefono	e-mail	

Dichiara che:

in qualità di componente del nucleo familiare del sig.

cognome		nome		
sessu	comune di nascita	prov.	data di nascita	codice fiscale

deceduto il

intende subentrare, secondo quanto previsto dalla circolare del Ministero dell'Interno n.7529 del 4/12/2012 nella domanda di emersione presentata, codice SUI

codice rapporto provvisorio INPS

A tal fine chiede che sia iscritto quale datore di lavoro del rapporto di lavoro domestico instaurato con il lavoratore sig.

cognome		nome		
sessu	comune di nascita	prov.	data di nascita	codice fiscale ( se in possesso)

I dati del rapporto di lavoro sono invariati

I dati del rapporto di lavoro sono variati:

Colf  Badante  Livello  Convivente  SI  NO ore settimanali  (non inferiori a 20 settimanali)

Retribuzione

(non inferiore al minimo previsto dal CCNL di categoria e comunque mensilmente non inferiore all'importo dell'assegno sociale).

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, DPR 445/2000 nei confronti di chiunque presenti false dichiarazioni il sottoscritto conferma la veridicità dei dati inseriti e delle dichiarazioni formulate e conferma gli impegni assunti.

FIRMA

Data

Allega copia documento di identità