Mod. COLD - ASS

INPS Istituto Nazionale Previdenza Sociale

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)

INDIRIZZI

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)

INDIRIZZO

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)