



PROTOCOLLO

mod. COLD - ASS
COD. SC38

Comunicazione obbligatoria del rapporto di lavoro domestico - 1/3

ALL'UFFICIO INPS DI

Sezione 1 - Datore di lavoro

Datore di lavoro persona fisica

COGNOME NOME
CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA
COMUNE O STATO DI NASCITA indicare il comune anche per le frazioni PROV.
NAZIONALITA' SESSO M | F PROFESSIONE

Datore di lavoro persona giuridica

DENOMINAZIONE DELLA COMUNITA' RELIGIOSA O CONVIVENZA MILITARE
CODICE FISCALE

Indirizzo di residenza del datore di lavoro

VIA, PIAZZA, LARGO ecc... e N. CIV. FRAZIONE
COMUNE indicare il comune anche per le frazioni PROV. CAP
TELEFONO* CELLULARE* FAX*
E-MAIL*

Indirizzo presso il quale inviare comunicazioni (1)

PRESSO VIA, PIAZZA, LARGO ecc... e N. CIV.
FRAZIONE COMUNE indicare il comune anche per le frazioni
PROV. CAP TELEFONO*

Indirizzo dove si svolge il rapporto di lavoro (2)

PRESSO VIA, PIAZZA, LARGO ecc... e N. CIV.
FRAZIONE COMUNE indicare il comune anche per le frazioni
PROV. CAP TELEFONO*

Documento di identità

TIPO DOCUMENTO NUMERO
RILASCIATO DA SCADENZA

* Dati facoltativi