

INPS



mod. COLD - ASS - COD. SC38



Comunicazione obbligatoria del rapporto di lavoro domestico - 2/3

Sezione 2 - Lavoratore

● Lavoratore

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

COMUNE O STATO DI NASCITA indicare il comune anche per le frazioni

SESSO M F PROV. CITTADINANZA

COGNOME DEL CONIUGE*

● Documento di identità

TIPO DOCUMENTO NUMERO

RILASCIATO DA SCADENZA

● Indirizzo

VIA, PIAZZA, LARGO ecc... e N. CIV. FRAZIONE

COMUNE indicare il comune anche per le frazioni PROV. CAP

TELEFONO* CELLULARE*

● Estremi del permesso di soggiorno (solo per lavoratori extracomunitari)

TIPO DOCUMENTO (3) MOTIVO DEL PERMESSO (4)

NUMERO DOCUMENTO SCADENZA gg/mm/aaaa

RILASCIATO DALLA QUESTURA DI

Sezione 3 - Assunzione

DATA INIZIO gg/mm/aaaa DATA FINE gg/mm/aaaa (5)

COLF (6) BADANTE (6) ORE SETTIMANALI (7)

RETRIBUZIONE / COMPENSO MENSILE (8) RETRIBUZIONE ORARIA (8)