federfamiglia

SCHEDA PER COLLABORATORI GIA' ASSUNTI

federfamiglia
Via Montello, 18
20066 Melzo (MI)
tel. 02.95.71.10.07
fax 02.95.73.89.63
e-mail: info@federfamiglia.it

Dati da trasmettere insieme alla domanda di iscrizione

MODULO N° 2

Dati datore di lavoro

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a _____ Prov. _____ Il _____ Residente a _____

Prov. _____ In Via _____ n° _____ c.a.p. _____ tel. _____

e-mail: _____ documento _____

numero _____ rilasciato da _____ il _____ Data di scadenza _____

MODALITA' PER RICEVERE I SERVIZI

ON-LINE ☐ RITIRO A MANO ☐

Dati del collaboratore già assunto

Cognome: _____ Nome: _____

Nazionalità: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a: _____ Prov. _____ Il _____ Residente a _____ Prov. _____

In Via _____ N° _____ c.a.p. _____

Documento: _____ N° _____ Rilasciato da _____

Il _____ Data di scadenza _____

Permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da questura di _____ il _____

Scadenza _____ motivo del permesso _____

Data assunzione : _____ Categoria:

A	AS	B	BS	C	CS	D	DS

Barrare la casella di appartenenza

Assiste persona non autosufficiente SI ☐ NO ☐

Lavoratore **Convivente**: Numero delle ore lavorate nella settimana _____ Retribuzione mensile lorda _____

Lavoratore **non Convivente**: Numero delle ore lavorate nella settimana _____ Retribuzione oraria lorda _____

Assistenza notturna dalle ore _____ alle ore _____ per quanti notti _____

Segnare i giorni in cui il collaboratore presta servizio :

L	M	M	G	V	S	D

scrivere i giorni di ferie residue al 31/12 anno precedente n° gg. _____

scrivere le ore di permesso residue al 31/12 anno precedente: n° ore _____

T.F.R maturato al 31/12 anno precedente importo _____

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE IN FOTOCOPIA

Io sottoscritto _____ datore di lavoro dichiaro che i dati di cui al presente modulo sono veritieri e mi assumo la piena responsabilità di quanto indicato.

Firma

_____