

SEDE _____

RICHIESTA DI ELABORAZIONE MENSILE

dal mese di _____ del seguente **rapporto di lavoro domestico** già in essere

Datore di lavoro:

(allegare documento d'identità e codice fiscale)

Lavoratore:

(allegare documento d'identità e codice fiscale)

Data assunzione:

INFORMAZIONI NECESSARIE AL FINE DELL'ELABORAZIONE

(nel caso siete sprovvisti della documentazione richiesta, compilare le relative autocertificazioni)

DOCUMENTI ALLEGATI

AUTOCERTIFICAZIONE

ISCRIZIONE DEL LAVORATORE DOMESTICO (ALLEGARE RICEVUTA)

CODICE DEL RAPPORTO DI LAVORO _____ - _____

Autorizzo ASSIDOM-COLF a Prelevare la Ricevuta Tramite il Codice del Rapporto di Lavoro sopra indicato.

VARIAZIONE DEL RAPPORTO
DI LAVORO DOMESTICO (ALLEGARE RICEVUTA)

Dichiaro che **non sono intervenute variazioni di orario e di mansioni** del rapporto di lavoro rispetto a quanto dichiarato all'INPS.

Dichiaro che **sono intervenute** le seguenti variazioni dell'orario _____ e/o di mansioni _____ del rapporto di lavoro, rispetto a quanto dichiarato all'INPS.

BUSTE PAGA PRECEDENTI

CUD ANNO PRECEDENTE

Dichiaro che **non sono state elaborate le buste paga** nei mesi precedenti ed ai fini dell'elaborazione affermo che:

- l'importo erogato mensilmente è pari a € _____;
- l'ultima13ma è stata erogata a ____ / ____;
- le ferie residue sono pari a giorni _____;
- acconto TFR erogato pari a € _____.

Il Datore di Lavoro

Il Responsabile della Sede

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini della pratica per la quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo ai sensi del D.Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018.