

SCHEDA RACCOLTA DOCUMENTI
EmerSIONE dal lavoro irregolare
LAVORO DOMESTICO E ASSISTENZA ALLA PERSONA

Dati relativi al datore di lavoro

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Cittadinanza	
Codice fiscale	
Residenza (città, via, numero civico)	
Reddito personale (del datore) percepito nel 2019	l'imponibile
Altri redditi non soggetti a IRPEF percepiti nel 2019	
Reddito integrativo familiari percepito nel 2019	l'imponibile
L'indirizzo dove vuole ricevere la convocazione	
Telefono	
E-mail	

Dati relativi alla persona assistita (se non coincidente con il datore

di lavoro)

Cognome	
Nome	
Data	
Luogo di nascita	
Soggetto affetto da handicap o da patologie che limitano l'autosufficienza	SI [] NO []

Dati relativi al lavoratore/lavoratrice

Cognome	
Nome	
Data e Luogo di nascita	
Cittadinanza	
Stato civile	
Codice Fiscale se in possesso	
La sistemazione alloggiativa (l'indirizzo)	
Telefono	
E-mail	

Condizioni contrattuali

Contratto applicato	Lavoro domestico
Luogo dove si svolge l'attività lavorativa (l'indirizzo)	
Convivente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Livello	
Ore di lavoro settimanali (non inferiore a 20 ore)	
Data inizio rapporto di lavoro	/ /
Numero occupati al momento della richiesta	
Alloggio a carico del datore? (se non convivente)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Decurtazione dallo stipendio?	<input type="checkbox"/> SI (€ _____) <input type="checkbox"/> NO