

COMUNICAZIONE ANAGRAFE - ASSUNZIONE

RACCOMANDATA A.R.

Comunicazione di assunzione per rapporto di lavoro Domestico in regime di convivenza

Ai fini dell'Art. 147 del R.D. 18/06(1931 (T.U.L.P.S)

In relazione all'Art. 7 comma 2 bis del D. Legislativo 286/98 e modificato dalla Legge 189/2000

Spett.le

Comune di _____

Via _____

Città _____

DATI ANAGRAFICI DATORE DI LAVORO

Cognome: _____ Nome: _____

_____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residente in Via: _____ Città - Località: _____

Consapevole delle sanzioni penali specificatamente nei confronti di chiunque presenti una falsa dichiarazione sia in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere, in tutto o in parte, nonché di formazione o uso di atti falsi

COMUNICA che IL DIPENDENTE

Cognome: _____ Nome: _____

_____ Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Tipo di documento: _____ Numero: _____ Autorità che ha rilasciato il documento _____

Scadenza _____ Cittadinanza _____

In relazione al vigente rapporto di lavoro, dalla data del _____ usifruirà gratuitamente dell'alloggio messo a disposizione dal sottoscritto al sotto indicato indirizzo:

Via _____ Città _____

Luogo e data _____

Firma del datore di lavoro
