



COMUNICAZIONE CESSAZIONE LAVORO DOMESTICO

TIPOLOGIA (Colf/Badante) _____

NUMERO RAPPORTO DI LAVORO INPS _____

RECAPITO TELEFONICO DATORE DI LAVORO _____

RECAPITOTELEFONICO LAVORATORE _____

DATA INZIO RAPPORTO DI LAVORO _____

DATA DECORRENZA CESSAZIONE _____

MOTIVO DELLA CESSAZIONE _____

GIORNI DI PREAVVISO LAVORATI _____

NUMERO ORE SETTIMANALI _____

RETRIBUZIONE ORARIA O MENSILE _____

INDIRIZZO LUOGO DI LAVORO _____

Documenti necessari da allegare:

- Copia documento di identità e codice fiscale datore di lavoro (verifica residenza domicilio e luogo di lavoro);
- Copia documento, codice fiscale ed eventuale permesso di soggiorno lavoratore.
- Contratto di lavoro da cessare e Ricevuta Inps di instaurazione rapporto di lavoro domestico.

NB. VERIFICARE CHE LE COPIE SIANO CHIARE E LEGGIBILI IN PARTICOLARE IL NUMERO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO E VERIFICARE CHE SIANO TUTTI IN CORSO DI VALIDITA'.

Data

Firma
