



## 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_