

DATI DEL LAVORATORE		
Codice Fiscale		Sesso
Cognome		Stato civile
Nome		
Nato/a il	Stato di nascita	
Provincia di nascita		Città di nascita
luogo di nascita estero		
Cittadinanza		Origine italiana
Residente in (Stato estero)		
Città		
tipo documento identità		
Rilasciato da		
N°	Data rilascio	Data scadenza

**FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI CONTRATTO DI SOGGIORNO
per lavoro subordinato
(art. 5 bis del D.Lgs. n. 286/98 e successive modifiche)**

Oggetto contratto di soggiorno	
Cognome	
Nome	
Nato/a il	luogo di nascita

CONTRATTO APPLICATO	
contratto di categoria applicato	Lavoro domestico
livello /cat	Mansioni
Tipo rapporto	Mesi
Convivenza	
Orario di lavoro settimanale (non inferiore a 20 h)	
Retribuzione mensile lorda non inferiore a quanto previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di categoria e comunque non inferiore al minimo previsto per l'assegno sociale ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge n.335/95	