

<b>Località di impiego del lavoratore</b>		
Indirizzo		
Numero	CAP	
Comune		Provincia

<b>Sistemazione Alloggiativa</b>		
Indirizzo		
Numero	Provincia	CAP
Comune		
<b>Condizione alloggiativa</b>		
In locazione a carico del datore di lavoro		Decurtazione dello stipendio
Per importo di €		

**Si impegna**

Il datore di lavoro si impegna, nei confronti dello Stato, al pagamento delle spese di viaggio per il rientro del lavoratore nel paese di provenienza nel caso di espulsione coattiva

Il datore di lavoro si impegna a comunicare ogni variazione concernente il rapporto di lavoro

**Dichiara**

N° collaboratori familiari occupati alla data odierna

Reddito imponibile indicato nel modello fiscale €

Relativo all'anno

Altri redditi integrativi

Dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi dovuti per il personale occupato

Dichiara di non risolvere il rapporto di lavoro, se non per motivi di legge o di contratto, prima della scadenza prevista