

Comunicazione Obbligatoria Lavoro Domestico

Sezione 1 - Datore di Lavoro

codice fiscale denominazione datore di lavoro

comune sede legale CAP sede legale

indirizzo sede legale

telefono sede legale fax sede legale e-mail sede legale

"da compilare solo se il lavoratore presta servizio in un luogo diverso dal domicilio legale"

comune sede di lavoro CAP sede di lavoro

indirizzo sede di lavoro

telefono sede lavoro fax sede lavoro e-mail sede lavoro

settore 95.00.0 - Attività di datore di lavoro per personale domestico svolto da famiglie e conviventi

Sezione 2 - Lavoratore

codice fiscale sesso F M data di nascita

cognome

nome

comune o stato estero di nascita tipo documento (1)

motivo del permesso (2) scadenza permesso

numero documento comune di domicilio CAP

indirizzo di domicilio

cittadinanza livello di istruzione

Sezione 3 - Trasformazione

data trasformazione cod trasformazione (3)

Dati Rapporto

data inizio data fine ente previdenziale PAT INAIL

qualifica professionale ISTAT (4)

tipologia contrattuale tempo determinato tempo indeterminato

si applica il C.C.N.L. "Lavoro domestico": si no livello

tipo orario (5) ore settimanali medie

retribuzione / compenso lordo annuale data _____

firma _____

Comunicazione Obbligatoria Lavoro Domestico

Istruzioni per la compilazione

Tipo Documento (1)

1	PERMESSO
2	CARTA
3	IN RINNOVO
4	IN ATTESA DI PERMESSO
5	CARTA PERMANENTE
6	ALTRO PROVVEDIMENTO

Motivo del permesso (2)

ADO	ADOZIONE
AFF	AFFARI
FID	AFFIDAMENTO
ASI	ASILO POLITICO
ACI	ATTESA CITTADINANZA ART.11 DPR 394/99
ASA	ATTESA STATUS APOLIDIA ART.11 DPR 394/99
SPO	ATTIVITA' SPORTIVA
CDU	CONVENZIONE DUBLINO L.523/92 DEL 1/6/92
PRE	DICHIARAZ DI PRESENZA ART.4 COM 1. L.39/90
SUV	LAVORO SUBORDINATO A SEGUITO DI VERTENZA
SUB	LAVORO SUBORDINATO (ANCHE STAGIONALE)
ETA	MINORE ETA' ART.28 DPR 394/99
MIS	MISSIONE
MLA	MOTIVI COMMERCIALI/LAVORO AUTONOMO
GIU	MOTIVI DI GIUSTIZIA
SAL	MOTIVI DI SALUTE
STU	MOTIVI DI STUDIO
FAM	MOTIVI FAMILIARI
REL	MOTIVI RELIGIOSI
UMA	MOTIVI UMANITARI
RES	RESIDENZA ELETTIVA
RAP	RICHIESTA ASILO POLITICO
FDS	RIL.FOGLIO DI SOGG. ART.18 DLG.286/98
SRL	SOGGIORNO RICERCA LAVORO ART.23 D.L. 286
TIR	TIROCINIO
TUR	TURISMO
VLA	VACANZE LAVORO

Codice trasformazione (3)

DI	TRASFORMAZIONE DA TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO
PP	TRASFORMAZIONE DA TEMPO PARZIALE A TEMPO PIENO
TL	TRASFERIMENTO DEL LAVORATORE

Qualifica professionale ISTAT (4)

88.4.2.1.0	COLLABORATORI DOMESTICI ED ASSIMILATI
8.4.2.1.1	BALIA
8.4.2.1.2	BAMBINAIA
8.4.2.1.3	COLLABORATRICE FAMILIARE
8.4.2.1.4	DOMESTICO
8.4.2.1.5	DOMESTICO FAMILIARE
8.4.2.1.6	DONNA DI PULIZIA
8.4.2.1.7	DONNA DI SERVIZIO
8.4.2.1.8	DONNA TUTTOFARE
8.4.2.1.9	FANTESCA
8.4.2.1.10	GUARDAROBBIERE DOMESTICO
8.4.2.1.11	LAVORATRICE DOMESTICA
8.4.2.1.12	SERVITORE
5.5.3.3.2	BABY SITTER

Tipo orario (5)

F	TEMPO PIENO
P	TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE
V	TEMPO PARZIALE VERTICALE
M	TEMPO PARZIALE MISTO