

Comunicazione Obbligatoria Lavoro Domestico

Sezione 1 - Datore di Lavoro

codice fiscale	<input type="text"/>	denominazione datore di lavoro	<input type="text"/>
comune sede legale	<input type="text"/>	CAP sede legale	<input type="text"/>
indirizzo sede legale	<input type="text"/>		
telefono sede legale	<input type="text"/>	fax sede legale	<input type="text"/>
		e-mail sede legale	<input type="text"/>
"da compilare solo se il lavoratore presta servizio in un luogo diverso dal domicilio legale"			
comune sede di lavoro	<input type="text"/>	CAP sede di lavoro	<input type="text"/>
indirizzo sede di lavoro	<input type="text"/>		
telefono sede lavoro	<input type="text"/>	fax sede lavoro	<input type="text"/>
		e-mail sede lavoro	<input type="text"/>
settore	95.00.0 - Attività di datore di lavoro per personale domestico svolto da famiglie e conviventi		

Sezione 2 - Lavoratore

codice fiscale	<input type="text"/>	Sesso <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	data di nascita	<input type="text"/>
cognome	<input type="text"/>			
nome	<input type="text"/>			
comune o stato estero di nascita	<input type="text"/>	tipo documento (1)	<input type="text"/>	
motivo del permesso (2)	<input type="text"/>	scadenza permesso	<input type="text"/>	
numero documento	<input type="text"/>	comune di domicilio	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
indirizzo di domicilio	<input type="text"/>			
cittadinanza	<input type="text"/>	livello di istruzione	<input type="text"/>	

Sezione 3 - Trasformazione

data trasformazione	<input type="text"/>	cod trasformazione (3)	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	------------------------	----------------------

Dati Rapporto

data inizio	<input type="text"/>	data fine	<input type="text"/>	ente previdenziale	<input type="text"/>	PAT INAIL	<input type="text"/>
qualifica professionale ISTAT (4)	<input type="text"/>						
tipologia contrattuale	<input type="radio"/> tempo determinato <input type="radio"/> tempo indeterminato						
si applica il C.C.N.L. "Lavoro domestico":	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no		livello	<input type="text"/>			
tipo orario (5)	<input type="text"/>	ore settimanali medie	<input type="text"/>				
retribuzione / compenso lordo annuale	<input type="text"/>		data	<input type="text"/>			
			firma	<input type="text"/>			

Comunicazione Obbligatoria Lavoro Domestico

Istruzioni per la compilazione

Tipo Documento (1)

- | | |
|---|------------|
| 1 | PERMESSO |
| 2 | CARTA |
| 3 | IN RINNOVO |

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 ELETIVA |
| 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 | GUARDAROBIERE 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 |